WHO/CDS/CSR/GIP/2005.5

УГРОЗА
ЭПИДЕМИИ
И ОТВЕТНЫЕ
МЕРЫ

Глобальный план ВОЗ по подготовке к борьбе с гриппом

Роль ВОЗ и рекомендации по проведению национальных мероприятий до начала и в период пандемии



Отдел инфекционных заболеваний, эпиднадзора и ответных мер
Глобальная программа по гриппу



© Всемирная организация здравоохранения, 2005 г.

Все права сохранены.

Обозначения, используемы в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы ни в коем случае не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых пока что еще может не быть полного согласия.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения не гарантирует, что информация, содержащаяся в настоящей публикации, является полной и правильной, и не несет ответственности за какой-либо ущерб, нанесенный в результате ее использования.

Использование иллюстраций сведено к минимуму.

Содержание

Благодарности

ВОЗ выражает благодарность участникам консультаций по выработке рекомендаций в отношении национальных и международных мер до начала и в период пандемий гриппа, проведенных под эгидой ВОЗ в декабре 2004 г.. Их работа заложила основу настоящего документа. Особенная благодарность выражается председателям и секретарям за их помощь в период проведения встречи и после ее завершения. Сотрудники Глобальной программы по гриппу, поддерживаемые персоналом Отдела инфекционных заболеваний, эпиднадзора и ответных мер, организовали эти консультации. Дэвид Белл (David Bell), Мария Эсвелд (Marja Esveld) и Брайан Вертсшинг (Brian Wertsching) играли основную роль в организации и координации работы над этим документом и в заключительной работе над текстом при поддержке Джонатана Ван Тама (Jonathan Van Tam). Эти консультации состоялись при финансовой поддержке правительств Австралии, Германии, Нидерландов и Соединенных Штатов Америки. Список участников консультаций приведен в *Приложении 2*.

Общее заключение

Настоящий план глобальных мероприятий по борьбе с гриппом был разработан ВОЗ с целью помочь службам здравоохранения стран - членов ВОЗ быть в состоянии полной медицинской готовности немедленно отреагировать в случае угрозы и развития пандемии гриппа.[1] Этот значительно переработанный и обновленный вариант плана заменяет опубликованное ВОЗ в 1999 году руководство по планированию мероприятий по борьбе с пандемией гриппа на национальном и региональном уровнях *(Influenza pandemic plan. The role of WHO and guidelines for national and regional planning)*. Новый план нацелен на продолжающий существовать пандемический потенциал вируса гриппа, например, на увеличение циркуляции, по сравнению с 2003 годом, субтипа вируса гриппа H5N1 среди домашних птиц в Азии. В обновленном плане также предусмотрена возможность возникновения разной степени угрозы развития пандемии одновременно в нескольких странах, как это случилось в 2004 году: вспышки птичьего гриппа H7N3 в Канаде и H5N1 в Азии.

Новый план заново определяет фазы возрастания риска развития пандемии, вызванной новыми субтипами вируса гриппа; дает рекомендации для действий национальных властей и обозначает мероприятия, которые должны быть предприняты ВОЗ в период каждой из этих фаз. В результате, это должно привести к улучшению предсказуемости мер, которые должны быть предприняты всеми задействованными организациями, включая ВОЗ, на разных этапах пандемии, а также должно улучшить международную координацию и четкость рекомендованных национальных мероприятий. Данное руководство также призвано помочь руководителям национального здравоохранения в разработке национальных планов борьбы с пандемией, в зависимости от фазы ее развития.

Ответственность за регулирование степени риска развития пандемии гриппа в странах лежит, в первую очередь, на соответствующих национальных органах власти. Каждой стране абсолютно необходимо разработать или обновить национальный план мероприятий по борьбе с гриппом в соответствии с рекомендациями, представленными в данном руководстве. Руководители органов здравоохранения всех стран должны сыграть свою роль в достижении согласованности действий при организации глобальных мероприятий по борьбе с гриппом, т.к. это является ключом к успеху снижения риска распространения гриппа и развития пандемии.

Пересмотр определения фаз был необходим для того, чтобы привлечь внимание к опасности распространения гриппа животных среди людей, непосредственно связать изменение мероприятий по борьбе с изменением фазы риска, а также сконцентрировать внимание на ранних мероприятиях в период «пандемической тревоги», когда быстрые согласованные национальные и международные действия могут сдержать или отсрочить распространение новых штаммов вируса гриппа среди людей. Даже в том случае, если мероприятия по ограничению распространения пандемии оказались безуспешными, такой подход позволяет выиграть время для разработки вакцин против новых штаммов и проведения других противоэпидемических мероприятий, которые были запланированы заранее. Успех же будет зависеть от нескольких факторов, в том числе и от надзора, который предоставляет возможности раннего предупреждения заражения людей новыми субтипами вируса гриппа. Новые фазы и соответствующие задачи общественного здравоохранения суммированы в таблице на следующей странице.

Документ также содержит предложения для руководителей национального здравоохранения дополнительно разделить некоторые фазы для отражения ситуации в стране. Предлагается дополнительно разделять фазы 2-5 в зависимости от того, были зарегистрированы случаи заражения в стране (либо существуют тесные торговые и транспортные связи со страной, где были зарегистрированы случаи) или нет. Также предлагается разделять фазу 6, фазу пандемии, в зависимости от ситуации в стране: случаев заражения не было, были случаи (или существуют тесные торговые и транспортные связи со страной, где были случаи), заболеваемость снизилась или зарегистрированы последовательные подъемы заболеваемости.

Для того, чтобы обеспечить достижение целей здравоохранения в каждой фазе, специфические задачи и мероприятия, стоящие перед ВОЗ и национальными органами власти разделены на пять категорий: (1) планирование и координация; (2)

[1] Доступен в Интернете: http://www.who.int/csr/disease/influenza/inforesources/en/

НОВЫЕ ФАЗЫ	ЗАДАЧИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Межпандемический период	
Фаза 1. Не выявлено новых субтипов вируса гриппа у людей. Субтип вируса гриппа, который вызвал случаи заболеваний у людей, может присутствовать у животных. Если вирус присутствует у животных, считается что риск[a] заражения или заболевания человека низкий.	Полная готовность к пандемии гриппа на всех уровнях: глобальном, национальном, региональном и субнациональном.
Фаза 2. Не выявлено новых субтипов вируса гриппа у людей. Однако субтип вируса гриппа, циркулирующий среди животных, может представлять существенный риск[a] заболевания людей.	Сведение к минимуму риска заражения людей; немедленное выявление и регистрация заражения человека, если это произошло
Период угрозы пандемии	
Фаза 3. Выявлен случай (случаи) заражения людей новыми субтипами вируса, но не обнаружено передачи вируса от человека к человеку, или очень редко наблюдается передача при близких контактах[b]	Уверенность в возможности ранней диагностики и быстрой характеристики новых субтипов вируса, выявление и регистрация новых случаев
Фаза 4. Маленькие кластеры (группы) с ограниченной передачей вируса от человека к человеку, но распространение очень ограничено. Предполагается, что вирус не до конца адаптировался к человеческому организму.	Сдерживание распространения вируса в пределах ограниченной группы, задержка распространения с целью выиграть время для проведения подготовительных мероприятий, в том числе для создания вакцины
Фаза 5. Большие кластеры (группы) зараженных, но передача вируса от человека к человеку ограничена. Предполагается, что вирус значительно лучше адаптировался к человеческому организму, но еще не полностью приобрел способность к распространению (существенный риск пандемии)	Концентрация всех усилий на ограничение и задержку распространения инфекции, возможности предотвращения эпидемии и получении дополнительного времени для разворачивания всех мероприятий против пандемии
Пандемический период	
Фаза 6. Пандемия: увеличившееся и поддерживающееся на высоком уровне распространение инфекции в общей популяции	Сведение к минимуму ущерба от пандемии

a Различия между ***Фазой 1*** и ***Фазой 2*** основаны на риске заболевания человека в результате заражения штаммом вируса, циркулирующим среди животных. Различия базируются на разной относительной степени значимости различных факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать: патогенность для животных и человека, распространенность среди домашних животных и скота или только в дикой природе, является ли вирус энзоотическим или эпизоотическим, географическую локализацию и широту распространения и/или другие научные параметры.

b Различия между ***Фазами 3***, ***4*** и ***5*** основаны на оценке риска развития пандемии. Должна быть учтена разная относительная значимость факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать: уровень передачи, географическую локализацию и распространение, тяжесть заболевания, наличие в генотипе генов от человеческих штаммов (если штамм животного происхождения) и/или другие научные параметры.

мониторинг и оценка ситуации; (3) предупреждение и ограничение распространения; (4) ответные мероприятия системы здравоохранения; (5) связь и обмен информацией. Некоторые задачи и мероприятия являются специфическими для гриппа, в то время как другие нацелены на многочисленные опасные ситуации, в которые вовлекается много людей. Также многие страны имеют планы экстренных медицинских мероприятий на случай стихийных бедствий и других непредвиденных обстоятельств. Планы борьбы с пандемией гриппа для надежности дополнены некоторыми из этих мероприятий. Степень их выполнения зависит от имеющихся ресурсов.

Чрезвычайно важную роль при подготовке к пандемии гриппа играет планирование межведомственных взаимодействий и вовлечение сторонних немедицинских партнеров. В число этих партнеров должны быть вовлечены немедицинские правительственные учреждения различных уровней (сельскохозяйственные, транспортные, торговые, производственные, силовые, образовательные и юридические), также как и частные предприятия, включая промышленные корпорации и неправительственные организации.

Невозможно предсказать, когда может возникнуть следующая пандемия и насколько ужасными могут оказаться ее последствия. Начиная с 16 века, документально были зарегистрированы, в среднем, по три пандемии за столетье, возникающие с интервалом 10 – 50 лет. В 20-м веке пандемии случались в 1918, 1957 и 1967 гг. Установлено, что пандемия 1918 года привела к гибели свыше 40 миллионов человек менее, чем за один год, причем пик смертности пришелся на людей в возрасте 20-45 лет. Пандемии 1957 и 1968 гг были мягче (зарегистрировано 1-4 миллиона смертельных исходов в основном в традиционных группах риска, например среди пожи-

лых людей), и несмотря на это, ресурсы здравоохранения многих страны испытали существенное напряжение. Если появится вирус гриппа, подобный тому, что вызвал пандемию в 1918 г., даже с учетом значительного прогресса медицины с тех пор, можно будет ожидать настолько же беспрецедентное количество заболеваний и смертей. Воздушные путешествия могут ускорить распространение новых вирусов и уменьшить время, которое необходимо для подготовки ответных мер. Системы здравоохранения могут быстро оказаться перегруженными, экономика напряжена, а общественный порядок подорван. Несмотря на то, что считается невозможным полностью остановить распространение пандемического вируса, можно свести к минимуму последствия пандемии если заранее подготовиться к встрече с предстоящими трудностями.

1. Введение

Зачем пересматривать план борьбы с пандемией гриппа?

В 1999 году ВОЗ опубликовала руководство по планированию мероприятий по борьбе с пандемией гриппа на национальном и региональном уровнях *(Influenza pandemic plan. The role of WHO and guidelines for national and regional planning)*. Этот план определил фазы распространения заболевания, которое можно было бы ожидать в случае заражения людей новыми субтипами вируса гриппа и установил мероприятия, которые должны были быть осуществлены ВОЗ в каждой фазе. Также в этом плане были предложены на рассмотрение национальными органами власти варианты мероприятий и предоставлена основная информация. Этот документ является полезным руководством при разработке планов мероприятий по борьбе с пандемией и акцентирует внимание на некоторых последовательных действиях для ограничения инфицирования людей новыми субтипами вируса гриппа.

В настоящее время план 1999 г. требует пересмотра в свете изменившихся обстоятельств. Одним из таких обстоятельств является выявление эндемичной циркуляции среди животных вируса гриппа субтипа H5N1, который неоднократно передавался людям, вызывая смертельное заболевание. К другим обстоятельствам можно отнести значительный прогресс в изучении эволюционной природы вируса гриппа, новые технологии производства вакцин и лабораторной диагностики, улучшение противовирусной терапии и внесение текущих изменений в Международные медико-санитарные правила (International Health Regulations). Перспективность использования новых подходов в борьбе с эпидемиями была проиллюстрирована успешной борьбой с распространением страшного острого респираторного синдрома (SARS) в 2003 г. Успех был достигнут за счет быстрого проведения необходимых мероприятий на глобальном и национальном уровнях при координации ВОЗ. Успех определили ранняя диагностика заболевания, высокий уровень политической поддержки проведения необходимых мероприятий и четкость взаимодействий большого числа партнерских организаций и людей. Опыт борьбы с респираторным синдромом показал, что скоординированные глобальные и национальные мероприятия могут также оказаться успешными в случае экстренной борьбы с новым субтипом вируса гриппа. Если все-таки не удастся сдержать развитие пандемии, то можно выиграть дополнительное время для разворачивания мероприятий, которые были заранее подготовлены. Новый взгляд на инфекционные заболевания признает, что они являются серьезной угрозой для национальной безопасности и безопасности человечества в целом. В перспективе это влечет за собой понимание необходимости оказания поддержки и межведомственного планирования со стороны политического руководства высокого уровня. Итак, в последнее время, в некоторых странах отмечается значительный прогресс в планировании мероприятий по борьбе с пандемией гриппа, тогда как другие страны обратились в ВОЗ с просьбой разработать более специфические рекомендации с учетом национальных задач и мероприятий в разных фазах. Это привело к необходимости выработать более детальные планы для лучшего согласования глобальных и национальных действий.

В декабре 2004 г. ВОЗ провела консультационное совещание для выработки рекомендаций по борьбе с распространением гриппа в допандемический период и во время пандемии на национальном и международном уровнях. Настоящий документ основан на результатах этого совещания.

Главные изменения, внесенные в план ВОЗ 1999 г.

Настоящий документ:

1. Переопределяет фазы пандемии, основываясь на необходимости внесения изменений в деятельность служб здравоохранения:

   а) с учетом существующего риска для здоровья человека, вызываемого инфекцией у животных (термин «животные» здесь используется для обозначения всех видов животных, кроме человека, включая птиц);

   б) на основании многофакторных оценок степени риска как основы для перехода от оной фазы к другой;

   в) путем использования нисходящей шкалы фаз при понижении степени риска для здоровья населения.

2. Привлекает повышенное внимание к ранним фазам, когда быстрое проведение необходимых мероприятий может затормозить распространение новых субтипов вируса гриппа среди людей. К таким мероприятиям можно отнести усиление надзора,

мероприятия общественного здравоохранения, не связанные с медицинскими вмешательствами, и согласование размещения материальных ресурсов для скорейшей организации мероприятий.

3. Ставит более конкретные задачи и определяет действия ВОЗ и национальных органов здравоохранения применительно к каждой фазе.
4. Согласовывает рекомендованные мероприятия с текущими изменениями в Международных медико-санитарных правилах.

Как использовать этот документ

- Этот документ следует использовать в качестве руководства для согласования национальных и международных подготовительных мероприятий и мероприятий по борьбе с пандемией до начала и в период развития пандемии гриппа.
- Этот документ предназначен, в первую очередь, для тех руководителей здравоохранения, которые отвечают за готовность к возможной пандемии гриппа и борьбу с распространением этого вируса. Общее заключение было сделано специально для руководителей, определяющих политику в области здравоохранения, и не только медицинских работников, но также чиновников других правительственных учреждений, которым могут понадобиться основополагающие сведения.
- Страны должны разработать или обновить национальные планы мероприятий готовности к борьбе с пандемией гриппа, на которые нацелены рекомендации, приведенные в этом документе. Этот документ составлен таким образом, что его нельзя просто вставить в национальный план. Каждая страна должна развить этот документ: включить в свои будущие планы более детальную информацию о рекомендуемых мероприятиях и способах их осуществления, как это упоминается в библиографии.
- В Таблице 1 представлено сравнение новых и старых фаз.
- Представленный в Таблице 2 перечень мероприятий, которые должны быть осуществлены ВОЗ и рекомендованы для согласования всем странам в каждой конкретной фазе, разделен на пять категорий: (1) планирование и координация; (2) мониторинг и оценка ситуации; (3) предупреждение и ограничение распространения; (4) ответные мероприятия системы здравоохранения; (5) связь и обмен информацией. Степень их выполнения зависит от имеющихся ресурсов.
- Некоторые задачи и мероприятия являются специфическими для гриппа, в то время как другие нацелены на многочисленные опасные ситуации, в которые вовлекается много людей. Также многие страны имеют планы экстренных медицинских мероприятий на случай стихийных бедствий и других непредвиденных обстоятельств. Планы борьбы с пандемией гриппа для надежности дополнены некоторыми из этих мероприятий.
- Рекомендации, приведенные в этом руководстве, рассчитаны на естественное появление гриппа. Но большинство из них также можно применять в случае умышленного или непреднамеренного высвобождения вируса гриппа (например, в следствие несчастного случая в лаборатории или умышленного использования биологических агентов), обладающего пандемическим потенциалом. Тем не менее, ВОЗ должна совместно с соответствующими правительственными учреждениями разработать специальное руководство для этих случаев.

2. Обзор новых фаз пандемии

Новые фазы

В Таблице 1 представлены новые фазы до начала и в период развития пандемии гриппа. С целью максимального согласования этого руководства с уже существующими национальными и международными программами, новые фазы, насколько это было возможно, приведены в соответствие с фазами, обозначенными в руководстве 1999 г.

Дополнительное разделение фаз применительно к национальным условиям

Каждая фаза связана с международными и национальными мероприятиями общественного здравоохранения. Национальные задачи и мероприятия в каждой фазе могут быть дополнительно разделены, в зависимости от эпидемиологической ситуации в стране. Для удобства здесь использован термин «не пораженные» для стран в которых не было случаев/вспышек заболевания. Однако эти страны также должны проводить определенные мероприятия для того, чтобы быть полностью готовыми к борьбе с пандемией гриппа. Национальные руководители могут свободно решать, необходимо ли для их стран дополнительное деление фаз в соответствии с приведенными рекомендациями. Однако ВОЗ настоятельно рекомендует разработать или обновить национальные планы и привести их в соответствие с мероприятиями, представленными в этом документе.

Последовательность объявления фаз

Поскольку происхождение и последовательность развития следующего пандемического штамма могут варьировать и, поэтому, трудно предсказуемы, ВОЗ может объявить повышение или понижение фазы в любой последовательности. В случае развития событий по восходящей шкале, мероприятия из «пропущенной» фазы должны быть полностью выполнены, если только они специально не заменены на мероприятия следующей фазы.

Обоснование фаз

Межпандемический период

Фаза 1. Не выявлено новых субтипов[1] вируса гриппа у людей. Субтип вируса гриппа, которые вызвал случаи заболевания у людей, может присутствовать у животных. Если вирус присутствует у животных, считается что риск заражения или заболевания человека низкий[2].

Обоснование. Очень вероятно, что субтипы вируса гриппа, которые могут вызвать заражение и/или заболевание человека будут всегда присутствовать среди диких птиц и других видов животных. Невозможность распознать инфекцию человека или животных не означает, что нет необходимости проводить специфические мероприятия. Подготовка требует проведения заблаговременного планирования и предварительных мероприятий.

Фаза 2. Не выявлено новых субтипов[1] вируса гриппа у людей. Однако субтип вируса гриппа, циркулирующий среди животных, может представлять существенный риск заболевания[2] людей.

Обоснование. Циркуляция среди животных вируса, о котором известно, что он является патогенным для людей, может представлять существенный риск для человека, здравоохранению необходимо принять меры, направленные на индивидуальную защиту людей.

Период угрозы пандемии

Фаза 3. Выявлен случай (случаи) заражения людей новыми субтипами вируса, но не обнаружено передачи вируса от человека к человеку, или очень редко наблюдается передача при близких контактах[3].

---

1 Определение новых субтипов: субтипы, которые не циркулировали среди людей, по крайней мере, несколько десятилетий и поэтому подавляющее большинство людей утратили иммунитет к ним

2 Различия между *Фазой 1* и *Фазой 2* основаны на риске заболевания человека в результате заражения штаммом вируса, циркулирующим среди животных. Различия базируются на разной относительной степени значимости различных факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать: патогенность для животных и человека, распространение среди домашних животных и скота или только в дикой природе, является ли вирус энзоотическим или эпизоотическим, географическую локализацию и широту распространения и/или другие научные параметры.

3 Различия между *Фазами 3*, *4* и *5* основаны на оценке риска развития пандемии. Должна быть учтена разная относительная значимость факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать: уровень передачи, географическую локализацию и распространение, тяжесть заболевания, наличие в генотипе генов от человеческих штаммов (если штамм животного происхождения) и/или другие научные параметры.

Таблица 1 **Сравнение определения фаз пандемии гриппа, опубликованного в 1999г и представленных в данном документе**

ФАЗЫ, ОПУБЛИКОВАННЫЕ В РУКОВОДСТВЕ 1999 ГОДА	НОВЫЕ ПАНДЕМИЧЕСКИЕ ФАЗЫ	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ФАЗ НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ
Межпандемический период **Фаза 0**	**Межпандемический период** **Фаза 1.** Не выявлено новых субтипов вируса гриппа у людей. Субтип вируса гриппа, который вызвал случаи заболеваний у людей, может присутствовать у животных. Если вирус присутствует у животных, считается что риск[a] заражения или заболевания человека низкий.	
	Фаза 2. Не выявлено новых субтипов вируса гриппа у людей. Однако субтип вируса гриппа, циркулирующий среди животных, может представлять существенный риск[a] заболевания людей.	Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи
		Не пораженные страны
Фаза 0. Уровень готовности 1: человеческий случай	**Период угрозы пандемии** **Фаза 3.** Выявлен случай (случаи) заражения людей новыми субтипами вируса, но не обнаружено передачи вируса от человека к человеку, или очень редко наблюдается передача при близких контактах	Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи
		Не пораженные страны
Фаза 0. Уровень готовности 2: ограниченная передача среди людей	**Фаза 4.** Маленькие кластеры (группы) с ограниченной передачей вируса от человека к человеку, но распространение очень ограничено. Предполагается, что вирус не до конца адаптировался к человеческому организму[b].	Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи
		Не пораженные страны
Фаза 0. Уровень готовности 3: распространение среди населения	**Фаза 5.** Большие кластеры (группы) зараженных, но передача вируса от человека к человеку ограничена. Предполагается, что вирус значительно лучше адаптировался к человеческому организму, но еще не полностью приобрел способность к распространению (существенный риск пандемии)[b]	Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи
		Не пораженные страны
Пандемический период **Фаза 1.** Многие страны	**Пандемический период** **Фаза 6.** Пандемия: увеличившееся и поддерживающееся на высоком уровне распространение инфекции в общей популяции[b]	Не пораженные страны
Фаза 2. Многие регионы		Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи
Фаза 3. Снижение в первоначально пораженных странах, но не во всех странах		Снижение
Фаза 4. Следующая волна		Следующая волна
Постпандемический период **Фаза 5.** Возвращение к фазе 0.	**Постпандемический период** Возвращение в межпандемический период	Возвращение в межпандемический период

a Различия между *Фазой 1* и *Фазой 2* основаны на риске заболевания человека в результате заражения штаммом вируса, циркулирующим среди животных. Различия базируются на разной относительной степени значимости различных факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать : патогенность для животных и человека, распространение среди домашних животных и скота или только в дикой природе, является ли вирус энзоотическим или эпизоотическим, географическую локализацию и широту распространения и/или другие научные параметры.

b Различия между *Фазами 3*, *4* и *5* основаны на оценке риска развития пандемии. Должна быть учтена разная относительная значимость факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать: уровень передачи, географическую локализацию и распространение, тяжесть заболевания, наличие в генотипе генов от человеческих штаммов (если штамм животного происхождения) и/или другие научные параметры.

Обоснование: Появление заболеваний среди людей увеличивает вероятность того, что вирус адаптируется или реассортирует и приобретет способность передаваться от человека к человеку, особенно в периоды сезонных вспышек гриппа. Необходимо принять меры для выявления и предотвращения распространения инфекции. Могут возникнуть редкие случаи передачи вируса от человека к человеку при близких контактах, например, при совместном ведении хозяйства или в медицинских стационарах, но это не является главным признаком этой фазы, т.е. вирус практически не способен передаваться от человека к человеку.

Примеры:

- Один или более не связанных между собой случаев заболеваний среди людей с очевидной историей заражения от животных (любой источник нечеловеческого происхождения), с лабораторным подтверждением в референс-лаборатории ВОЗ.
- Редкие случаи заражения при совместном проживании или оказании медицинской помощи без принятия мер индивидуальной защиты. Очевидные доказательства дальнейшего распространения от человека к человеку отсутствуют.
- Один или несколько независимых кластеров случаев заражения людей, например, членов одной семьи, которые могли заразиться от одного источника из внешней среды, но для них нельзя исключать возможность передачи от человека к человеку.[1]
- Люди, источник заражения которых не выявлен, но они не связанные с другими случаями или вспышкой человеческого гриппа.[1]

Фаза 4. Маленькие кластеры (группы) с ограниченной передачей вируса от человека к человеку, но распространение очень ограничено. Предполагается, что вирус не до конца адаптировался к человеческому организму.[2]

Обоснование. Способность вируса передаваться от человека к человеку возрастает, но он недостаточно адаптировался для человеческого организма и продолжает сохранять ограниченные возможности передачи, поэтому его распространение можно сдерживать.

Примеры:

- Один или более кластеров[1] с небольшим количеством случаев среди людей, каждый кластер менее 25 случаев при продолжительности заболевания не более двух недель.[3]
- Появление небольшого числа случаев среди людей на одной или связанных между собой географических территориях, без очевидного факта заражения от нечеловеческого источника, для которых наиболее приемлемым может считаться объяснение передачи от человека к человеку

Фаза 5. Большие кластеры (группы) зараженных, но передача вируса от человека к человеку ограничена. Предполагается, что вирус значительно лучше адаптировался к человеческому организму, но еще не полностью приобрел способность к распространению (существенный риск пандемии).[2]

Обоснование. Вирус больше адаптировался к человеческому организму и, таким образом, приобрел лучшую способность передачи от человека к человеку. Он поражает более широкие кластеры, однако его способность к распространению по-прежнему ограничена. Похоже, что на этом этапе существует последний шанс для массового скоординированного вмешательства, нацеленного на один или несколько очагов заболевания, с целью сдержать и ограничить распространение инфекции. Исходя из возможности задержек регистрации распространения инфекции в период пандемической *фазы 4*, предполагается, что будет низкий порог при переходе к *фазе 5*.

Примеры:

- Установление факта передачи между кластерами, однако, нет стремительного нарастания числа случаев, т.е. кластеры по-прежнему насчитывают 25-30 человек при общей продолжительности заболевания 2-4 недели.[4]
- Установление факта передачи, но случаи появляются локализовано (в глухих деревнях, учебных заведениях, на военных базах, на островах).
- В группе населения, в которой обнаружен кластер случаев, существует некоторое количество случаев, для которых невозможно быстро установить ис-

[1] Необычный кластер случаев смертельных исходов от гриппоподобных заболеваний может быть зарегистрирован, если наблюдается группа случаев (подозрительных и/или подтвержденных) среди людей, у которых заболевание было выявлено в течение двухнедельного периода в одной географической местности, причем заболевание должно иметь одинаковые клинические проявления, включая респираторные симптомы, однако эпидемиология и клиника этих случаев не соответствуют обычным случаям сезонных заболеваний гриппом. Эти необычные проявления могут включать: (1) необычное распределение по возрастным группам; (2) тяжесть заболевания взрослых при отсутствии хронических болезней; (3) поражение людей из специфических групп риска, например, тех кто имеет дело с потенциально инфицированными живыми или мертвыми животными, или медицинских работников.

[2] Различия между *Фазами 3*, *4* и *5* основаны на оценке риска развития пандемии. Должна быть учтена разная относительная значимость факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать: уровень передачи, географическую локализацию и распространение, тяжесть заболевания, наличие в генотипе генов от человеческих штаммов (если штамм животного происхождения) и/или другие научные параметры.

[3] R0 = Базовый репродуктивный уровень (среднее число новых заражений от одного случая). R0 невозможно рассчитать на ранних стадиях существования кластера; однако моделирование предполагает, что для кластера с такими характеристиками $0,5 < R0 \le 1,0$.

[4] R0 невозможно рассчитать на ранних стадиях существования кластера; однако моделирование предполагает, что для кластера с такими характеристиками $0,5 < R0 \le 1,0$.

точник заражения (т.е. начинается более широкое распространение).

- Появление кластеров случаев, вызванных вирусом одного или близких штаммов, на одной или более географических территориях, без стремительного нарастания числа случаев.

Период пандемии

Фаза 6. Пандемия: увеличившееся и поддерживающееся на высоком уровне распространение инфекции в общей популяции

Обоснование. Основные изменения в глобальном надзоре и стратегии борьбы с пандемией, поскольку угроза надвигается на все страны. Усилия национальных служб должны быть направлены, в первую очередь, на борьбу с пандемией в своей стране.

Постпандемический период

Возвращение к межпандемическому периоду, когда ожидаемый уровень заболеваемости находится в пределах сезонных колебаний, требует продолжения поддержки надзора и обновления планирования. Также могут понадобиться фазы интенсивного восстановления и оценки.

Одновременное возникновение ситуаций, представляющих собой разную степень риска развития пандемии

При одновременном возникновении ситуаций, представляющих собой разную степень риска развития пандемии, т.е. при появлении разных новых субтипов вируса гриппа, или при разной интенсивности их распространения на разных территориях, будет определена фаза, соответствующая наибольшему риску развития пандемии.

Критерии перехода на предыдущую фазу

Предполагается, что все фазы, за исключением фазы 1, являются временными. Для объявления о переходе на новую фазу, ВОЗ устанавливает определенный промежуток времени, в течение которого определение фазы должно быть пересмотрено. При переходе на предыдущую, более низкую, фазу должны быть использованы следующие критерии оценки:

- Отсутствие регистрации случаев заболевания, характерных для текущей фазы.
- Наличие адекватного национального эпиднадзора и международной регистрации, согласно оценке ВОЗ, а также, если это касается вопросов, связанных с инфекцией у животных, в сотрудничестве с другими организациями, такими как Международная Организация ООН по продовольствию и питанию (FAO) и Всемирная эпизоотическая программа (OIE)
- В случае необходимости, адекватная односторонняя оценка ВОЗ в сотрудничестве со странами, где регистрируется заболевание, а по вопросам, касающимся заболевания животных, совместно с FAO и OIE
- Оценка риска, учитывающая факторы, которые приводят к определению фазы,[1,2] также как и другие потенциальные факторы риска. Например, в период сезонного подъема числа респираторных заболеваний в регионе переход на предыдущую фазу может быть отложен на некоторое время из-за увеличения риска появления новых штаммов в результате реассортации сезонных вирусов. В этом случае выявление новых штаммов, циркулирующих одновременно с сезонными, может быть затруднено.

Процедура принятия решения

- Решение об определении фаз, включая переход к следующей или предыдущей фазе, будет приниматься Генеральным Директором ВОЗ. Определение должно находиться в соответствии с существующими правилами, регулирующими регистрацию и борьбу с заболеваниями людей и приниматься, в случае необходимости, после консультации с другими организациями.
- Решение о дополнительном подразделении фаз должно приниматься национальными органами власти.

[1] Различия между *Фазой 1* и *Фазой 2* основаны на риске заболевания человека в результате заражения штаммом вируса, циркулирующим среди животных. Различия базируются на разной относительной степени значимости различных факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать : патогенность для животных и человека, распространение среди домашних животных и скота или только в дикой природе, является ли вирус энзоотическим или эпизоотическим, географическую локализацию и широту распространения и/или другие научные параметры.

[2] Различия между Фазами 3, 4 и 5 основаны на оценке риска развития пандемии. Должна быть учтена разная относительная значимость факторов риска в соответствии с современными научными представлениями. Факторы могут включать: уровень передачи, географическую локализацию и распространение, тяжесть заболевания, наличие в генотипе генов от человеческих штаммов (если штамм животного происхождения) и/или другие научные параметры.

3. Цели, задачи и мероприятия, соответствующие каждой фазе

Представленный в Таблице 2 перечень мероприятий, которые должны быть осуществлены ВОЗ и рекомендованы национальным правительствам всех стран, нацелен на выполнение приоритетных задач. Цели и мероприятия разделены на пять категорий:

(1) планирование и координация;

(2) мониторинг и оценка ситуации;

(3) предупреждение и ограничение распространения;

(4) ответные мероприятия системы здравоохранения;

(5) связь и обмен информацией.

Степень их выполнения зависит от имеющихся ресурсов.

Предложенные меры предотвращения и борьбы с пандемией основаны на текущих знаниях о вспышках и сезонной циркуляции гриппа, а также о предыдущих пандемиях. Рекомендации могут быть приведены в соответствие с новыми открытиями и опытом.

Мероприятия должны продолжаться после последовательного перехода на более высокую фазу до тех пор, пока они не будут замещены на мероприятия более высокой фазы. Если одна фаза была пропущена, мероприятия пропущенной фазы также должны выполняться до тех пор, пока они не будут замещены на мероприятия более высокой фазы.

Таблица 2 **Объединяющие цели, задачи и мероприятия ВОЗ и национальных органов власти в соответствии с фазам развития пандемии**

ФАЗА 1

МЕЖПАНДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД

Межпандемический период, Фаза 1 – Объединяющая цель:

Полная готовность к пандемии гриппа на глобальном, региональном, национальном и субнациональном уровнях

Межпандемический период, Фаза 1- Планирование и координация

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Способствовать полному согласованию глобальных, региональных и национальных планов готовности к пандемии гриппа. 2. Способствовать возможности раннего выявления и регистрации новых штаммов на глобальном и национальном уровнях. 3. Развивать стратегию и способы координации быстрой мобилизации, размещения и использования глобальных ресурсов для локализации распространения инфекции в период угрозы пандемии. 4. Совершенствовать международную систему мероприятий по борьбе с пандемией гриппа (и другими экстренными ситуациями в здравоохранении) путем создания механизмов быстрого принятия решений и реагирования, развития межведомственных взаимодействий и обеспечения проведения необходимых мероприятий на национальном уровне.	1. Разработать и поддерживать национальные планы предотвращения и борьбы с пандемией гриппа в соответствии с международными планами. 2. Обеспечить своевременное реагирование на национальном и глобальном уровнях на ранее выявление новых штаммов. 3. Разработать эффективные механизмы быстрой мобилизации и задействования ресурсов там, где это необходимо. 4. Разработать эффективную систему принятия решений с обязательным последующим их выполнением с точки зрения осуществления экстренных медицинских мероприятий, связанных с гриппом, путем тесных межведомственных и межправительственных взаимодействий, направленных на выявление и сведение к минимуму риска заражения людей новыми субтипами вируса гриппа.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Сформировать группу экспертов ВОЗ для отслеживания и оценки доступной информации, а также для предоставления необходимых консультаций по вопросам гриппа и рекомендаций для соответствующей фазы. 2. Поощрять и помогать созданию исчерпывающих национальных планов по предотвращению и борьбе с пандемией. 3. Развивать способы оценки ущерба, наносимого сезонными подъемами и пандемией гриппа, а также способы оценки экономической эффективности проводимых мероприятий, включая вакцинацию. 4. Способствовать внедрению планов через осуществление мероприятий по готовности к пандемии, включая специальные тренировки. 5. Способствовать достижению соглашений между партнерами, т.е. странами ВОЗ, другими международными организациями, неправительственными учреждениями и частным сектором для облегчения внедрения глобального плана. 6. Способствовать достижению соглашений о совершенствовании, управлении и размещении международных материальных ресурсов (т.е. антивирусных препаратов, средств персональной защиты, вакцин, диагностических лабораторий) и других необходимых средств, а также технической помощи на период угрозы пандемии для малообеспеченных стран, где существует циркуляция гриппа.	1. Создать национальные комитеты по планированию мероприятий по борьбе с гриппом 2. Пропагандировать важность планирования мероприятий по борьбе с гриппом среди ответственных лиц, принимающих решения. 3. Разработать и периодически обновлять национальные планы по борьбе гриппом в тесном сотрудничестве со всеми партнерами, вовлеченными в борьбу с гриппом, включая немедицинские учреждения, и в соответствии с данным руководством ВОЗ. 4. Обеспечивать проведение мероприятий в соответствии с планами готовности на всех уровнях ответственности. 5. Проводить тренировки по внедрению мероприятий, перерабатывать планы и улучшать готовность в соответствии с полученными результатами. 6. Выделять, регулярно тренировать и экзаменовать специальный персонал, который будет экстренно мобилизован в случае выявления нового субтипа вируса. 7. Определять и создавать национальный запас необходимых материальных ресурсов (антивирусные препараты, средства индивидуальной защиты, вакцины, лабораторная диагностика) и средств технической поддержки для быстрого внедрения в случае необходимости. 8. Определять возможности предоставления материальной и технической помощи в период угрозы пандемии малообеспеченным странам, в которых выявлены очаги гриппа.

ФАЗА 1

Межпандемический период, Фаза 1 - Планирование и координация (продолжение)

7. Привести планирование мероприятий по борьбе с гриппом в соответствие с Международными медико-санитарными правилами.
8. Разработать специальные планы ВОЗ по привлечению дополнительных ресурсов, включая сотрудников ВОЗ, на период пандемии
9. Разработать специальные руководства, нацеленные на безопасность как источников питания, так и другие вопросы безопасности людей, связанные с инфицированными животными

9. Обеспечивать быстрое получение образцов или изолятов вируса для его изучения, улучшения диагностики и совершенствования вакцин.
10. Разрабатывать специальные национальные планы по размещению и использованию дополнительных ресурсов, как внутренних, так и международных, и привлечению необходимых специалистов на период пандемии
11. Разрабатывать национальные руководства, нацеленные на безопасность как источников питания, так и другие вопросы безопасности людей, связанные с инфицированными животными

Межпандемический период, Фаза 1 – Мониторинг и оценка

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Координировать глобальную сеть эпиднадзора для осуществления мониторинга тенденций сезонных колебаний гриппа, с целью раннего выявления и привлечения внимания к появлению новых субтипов вируса среди людей и животных (в сотрудничестве с другими партнерскими организациями (FAO, OIE).
2. Способствовать развитию возможностей оценки степени риска заражения людей от животных или других источников новыми субтипами гриппа, на глобальном и национальном уровнях
3. Способствовать улучшению систем национального планирования и создания систем оценки тяжести пандемии и необходимых ресурсов на период пандемии.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Иметь своевременную информацию о сезонных колебаниях гриппа
2. Быть в состоянии выявлять заражения животных или людей новыми субтипами вируса гриппа, выявлять потенциальные источники заражения людей и оценивать степень риска передачи от человека к человеку.
3. Разработать систему национального планирования, оценки тяжести пандемии и необходимых ресурсов на период пандемии.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Усиление глобальной системы эпиднадзора за гриппом и лабораторной сети с целью расширения возможностей национальных систем эпиднадзора
2. Работа с национальными правительствами и международными партнерами (FAO и OIE) по координации исследований и мониторинга программ сосуществования человека и животных, использование накопленных данных для оценки риска заражения людей вирусами животных.
3. Помощь в получении образцов и определении субтипов вируса
4. Поощрение соответствующих национальных организаций, таких как организации здравоохранения или ветеринарные службы, к установлению тесного межведомственного сотрудничества в вопросах надзора за гриппом.
5. Разработка или пересмотр руководств по выявлению, расследованию, быстрой оценке риска, регистрации и текущей оценке ситуации (т.е. мониторинг результатов проведения мероприятий по ограничению распространения) кластеров гриппоподобных заболеваний.
6. Разработка руководств и методов для помощи странам в организации текущего мониторинга информации, а также для оценки тяжести пандемии и потребностей на период пандемии.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Организация устойчивой общенациональной системы надзора для выявления, характеристики и оценки кластеров гриппоподобных заболеваний и смертельных исходов от респираторных болезней, которую обеспечивает межведомственное сотрудничество
2. Совершенствование или усиление национальных систем эпиднадзора за гриппом как людей, так и животных, основанное на рекомендациях ВОЗ и партнерских организаций (FAO и OIE).
3. Предоставление отчетов о рутинных и необычных находках надзора во все соответствующие национальные и международные заинтересованные организации
4. Изучение характеристик и обмен вирусными изолятами и информирование всех заинтересованных партнеров (ВОЗ, FAO,OIE) о циркуляции штаммов
5. Оценка ущерба от сезонных подъемов заболеваемости гриппом для того, чтобы определить потребности на период эпидемии
6. Создание специального плана текущего мониторинга информации, с целью оценки тяжести пандемии и потребностей на период пандемии (с учетом заболеваемости, смертности, невозможности выхода на работу, числа пораженных регионов, пораженных групп риска, количества задействованных медицинских работников и людей других специальностей, запаса медикаментов и расходных материалов, числа госпитализированных и доступности госпитализации при необходимости, использования непрофильных медицинских учреждений, возможности погребения умерших).

ФАЗА 1

Межпандемический период, Фаза 1- Предупреждение и ограничение распространения

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Обеспечить доступность своевременных, основанных на доказательствах, рекомендаций на случай потенциального развития пандемии
2. Способствовать увеличению использования сезонных вакцин против гриппа, в соответствии с рекомендациями ВОЗ
3. Координировать усилия, направленные на разрешение проблем, возникающих при разработке, производстве и внедрении пандемических вакцин
4. Оценить потребности, разработать стратегию и соответствующие руководства по улучшению и использованию глобальных материальных ресурсов

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Заблаговременно договориться о стратегиях ограничения распространения заболевания на основании нефармацевтических медицинских мероприятий
2. Выработать стратегию и критерии размещения и распределения материальных ресурсов и противовирусных препаратов
3. Обеспечить повышение доступности вакцин в случае развития пандемии
4. Разработать национальные стратегии использования сезонных и пандемических вакцин
5. Предусмотреть возможную необходимость разработки будущих пандемических вакцин.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

Мероприятия здравоохранения

1. Периодически пересматривать рекомендуемые мероприятия (Приложение 1) с точки зрения приемлемости, эффективности и выполнимости, и после консультаций с соответствующими партнерскими организациями, включая задействованные немедицинские учреждения, приводить их в соответствие.
2. Способствовать разработке систем оценки влияния мероприятий по борьбе с гриппом, организовывать/наблюдать учебные тренировки и использовать результаты для улучшения планирования.

Противовирусные препараты

1. Оценить полезность глобальных запасов на период угрозы пандемии и, в соответствии с результатами этой оценки, разработать критерии их размещения и использования в необходимых случаях
2. Разработать систему быстрой оценки восприимчивости к новым штаммам вируса

Вакцины

1. Предоставить странам метод оценки ежегодного ущерба от гриппа как средство увеличения использования вакцин в межпандемический период
2. Разработать план приоритетных глобальных исследований для производства новых более эффективных вакцин.
3. Найти пути сокращения времени, необходимого для приготовления прототипов вакцин и увеличить применение вакцин в группах риска, согласно рекомендациям ВОЗ, путем сотрудничества с фармацевтическими производствами, национальными властями и исследовательскими институтами.
4. Найти способы увеличения использования пандемических вакцин в период угрозы пандемии и пандемии.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Разработать национальные руководства по осуществлению мероприятий общественного здравоохранения, в соответствии с рекомендациями ВОЗ (Приложение 1).
2. Обеспечить согласование предложенных мероприятий со всеми руководящими лицами, включая ответственных сотрудников немедицинских учреждений (транспорт, учреждения системы образования и т.д.); обеспечить поддержку мероприятий национальными властями; учесть возможность вовлечения дополнительных ресурсов при осуществлении мероприятий.
3. Организовывать/наблюдать учебные тренировки и использовать результаты для улучшения планирования.
4. Разработать национальную стратегию по обеспечению доступна к противовирусным препаратам в стране (т.е. иметь запасы), обеспечить наличие препаратов с учетом перспективы перехода к более высоким фазам
5. Установить приоритеты и выработать критерии размещения и использования противовирусных препаратов в случае угрозы пандемии и в период пандемии
6. Принимать участие в исследованиях по оценке безопасности и устойчивости к современным противовирусным препаратам и способствовать использованию предлагаемых альтернатив
7. Используя национальные данные по ущербу от гриппа, развивать или адаптировать национальные программы иммунизации для достижения целей, рекомендованных Всемирной ассамблеей здравоохранения по увеличению использования сезонных вакцин
8. Определить национальные задачи и расставить предварительные приоритеты для применения пандемических вакцин, основанные на ожидаемой доступности этих вакцин
9. Расширить возможные пути доступа к пандемическим вакцинам, обратить внимание на вопросы регулирования прав, обязанностей, интеллектуальной собственности.

ФАЗА
1

Межпандемический период, Фаза 1- Предупреждение и ограничение распространения (продолжение)

5. Способствовать созданию механизмов свободного доступа к прототипам вакцинных штаммов для производителей.
6. Разработать принципиальные руководства по применению сезонных и пандемических вакцин

а) *Страны - производители вакцин*
Определить, как обеспечить широкий доступ к распространению вакцин и эффективное их распределение по целевым группам населения; рассмотреть вопросы поддержки инициатив по увеличению производства вакцин путем содействия глобальным исследованиям и/или усилению инфраструктуры.

б) *Страны, в которых нет производства вакцин*
Расширять стратегии получения доступа к вакцинам путем двусторонних соглашений непосредственно с производителями вакцин или со странами, где производят вакцины

10. Оценить материальные запасы и оперативные потребности для внедрения стратегии применения пандемических вакцин (запас вакцин, возможности их распределения, наличие холодовой цепи, прививочных кабинетов, оборудования и расходных материалов для введения вакцин).

Межпандемический период, Фаза 1 - Ответные мероприятия системы здравоохранения

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Способствовать созданию планов оказания медицинской помощи населению во время пандемии гриппа	1. Убедиться, что стратегии и обновленные планы мероприятий здравоохранения в период пандемии доведены до сведения медицинских сотрудников.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Помогать национальным службам разрабатывать стратегию мероприятий и определять приоритетные потребности, оценивать готовность (путем составления проверочных вопросников, моделирования планов готовности к пандемии, обучения и тренировок на рабочих местах).
2. Предоставлять методическую помощь для правильной организации борьбы с инфекционными заболеваниями, оказанию медицинской помощи и социальной поддержки населению, госпитализации
3. Координировать интернациональные мероприятия по борьбе с пандемией совместно с другими международными организациями
4. Собирать в странах национальные планы готовности и предоставлять их в другие страны
5. Создавать/укреплять лабораторную сеть и клинические базы для совершенствования диагностики и методов лечения
6. Поддерживать список основных производителей основных продуктов
7. Осуществлять методическое руководство для технической поддержки и обучения медицинских работников выявлению факторов риска заражения новыми субтипами гриппа
8. Разработать пособия по оказанию самостоятельного медицинского ухода
9. Разработать и обновлять руководство ВОЗ по биологической безопасности обращения и транспортировке образцов вирусов

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Проверить национальную готовность при помощи вопросника ВОЗ (Проверочный вопросник для оценки плана готовности к пандемии *) и принять меры к устранению недостатков в соответствии с национальными ресурсами.
2. Убедиться, что полномочные органы, ответственности и ключевые пути управления, четко определены для управления и контроля за системой здравоохранения в случае возникновения пандемии.
3. Определить приоритеты и мероприятия системы общественного здравоохранения и частных медицинских учреждений для каждой стадии, включая систему сортировки больных в зависимости от степени необходимого медицинского вмешательства, оказание экстренной помощи, распределение имеющихся материальных и людских ресурсов.
4. Разработать временные инструкции: определение случая, протокол и алгоритм ведения и лечения больного, мероприятия по борьбе с распространением инфекционных заболеваний, а также руководство по сортировке больных в зависимости от степени необходимого медицинского вмешательства, пособие по экстренной медицинской помощи и стратегию распределения запасов.
5. Убедиться, что работает рутинная система контроля безопасного обращения с биологическими материалами в лабораториях и система борьбы с распространением внутрибольничных инфекций.
6. Создать необходимый запас фармакологических средств, препаратов и расходных материалов и добиться их безопасного хранения.
7. Повышать бдительность и уровень профессиональных навыков медицинских сотрудников
8. Регулярно испытывать текущий план готовности к непредвиденным ситуациям, включая проверку исполнения команд.

* доступ через Интернет: http://www/who/int/csr/disease/influenza/inforesources/en/

Межпандемический период, Фаза 1 – Связь и обмен информацией

ФАЗА 1

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Способствовать установлению механизмов рутинного и экстренного взаимодействий органов здравоохранения с другими партнерскими организациями на международном, национальном и субнациональном уровнях, а также связей с общественностью.
2. Способствовать установлению национальной стратегии взаимодействий в зависимости от степени риска для каждой фазы готовности
3. Устанавливать сотруднические взаимоотношения со средствами массовой информации, касательно проведения мероприятий по борьбе с гриппом

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Убедиться, что существуют рутинные и экстренные взаимодействия между медицинскими службами, местными властями и другими партнерским организациями, вовлеченными в мероприятия по борьбе с гриппом, а также связи с общественностью
2. Поддерживать бдительность правительства и других значимых партнеров на достаточном уровне
3. Убедиться, что установлены сотруднические взаимоотношения со средствами массовой информации, касательно мероприятий по борьбе с гриппом, включая роль, ответственность и оперативность действий органов здравоохранения

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Предоставлять информацию для облегчения взаимодействий в условиях риска, связанного с гриппом.
2. С учетом будущих международных информационных запросов, включить в планы возможность размещения и проверку информации на сайтах в Интернете, вместе с другими вопросами.
3. Помогать в проведении рабочих семинаров для усиления способности национальных органов здравоохранения лучше взаимодействовать в условиях риска, связанного с гриппом и другими инфекционными заболеваниями.
4. Подключить высших руководителей к взаимодействиям в условиях риска.
5. Добиваться более точного и оперативного освещения деятельности ВОЗ и принятых ВОЗ решений средствами массовой информации по вопросам, касающимся гриппа и других инфекционных заболеваний
6. Установить официальные каналы взаимодействия между основными партнерами, такими как страны – члены ВОЗ и международные организации (ООН, Европейский Союз, неправительственные организации и др.), а также обеспечить техническую и профессиональную связь для получения доступа к свежей информации о вспышках и координации стратегии взаимодействий.
7. Развивать механизмы «обратной связи» для выявления обеспокоенности общественности и борьбы со слухами и дезинформацией.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

1. Выработать стратегию взаимодействий на национальном уровне для каждой фазы готовности к пандемии гриппа
2. Усилить взаимодействия в условиях риска, связанного с гриппом, с учетом методического руководства ВОЗ по взаимодействиям в условиях вспышек, и в соответствии с национальными планами.
3. Разработать план и проверить возможность удовлетворения национальных информационных запросов для разных аудиторий: профессиональных/технических групп, средств массовой информации и населения в целом
4. Убедиться, что инфраструктура взаимодействий соответствует требованиям периода пандемии
5. Создать и поддерживать соответствующие информационные сайты в Интернете.
6. Установить тесные связи между всеми основными участниками: органами здравоохранения, вовлеченными немедицинскими правительственными учреждениями, техническими и профессиональными группами, с учетом возможных взаимодействий в условиях риска,
7. Подключить высших руководителей к взаимодействиям в условиях риска.
8. Знакомить средства массовой информации с деятельностью, касающейся национальных планов мероприятий подготовки к пандемии, а также с решениями, направленными на борьбу с сезонным и пандемическим распространением гриппа.
9. Установить официальные каналы связи с ВОЗ и другими партнерскими организациями для получения доступа к информации о вспышках и координации стратегий по борьбе с гриппом
10. Развивать механизмы «обратной связи» для выявления уровня общественных знаний о пандемическом гриппе, а также обеспокоенности общественности. Нацелить обратную связь на прекращение слухов и дезинформации.

Межпандемический период, Фаза 2 – Объединяющие цели

Сведение к минимуму риска распространения вируса среди людей; быстрое выявление и регистрация случаев передачи от человека к человеку

ФАЗА 2

Межпандемический период, Фаза 2 - Планирование и координация

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Способствовать усилению возможностей реагировать на появление случаев среди людей 2. Координировать разработку стратегий и методических руководств по снижению риска заражения людей	1. Обеспечить высокий уровень проведения мероприятий, в случае появления заболевания среди людей 2. Координировать внедрение мероприятий в тесном сотрудничестве с ветеринарными службами с целью ограничить риск заражения людей

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Активизировать проведение совместных мероприятий с другими организациями (FAO, OIE) по борьбе с заболеваниями животных и осуществлять превентивные мероприятия
2. Координировать наличие соответствующего количества запасов и других ресурсов, и оказывать техническую помощь при их размещении в пораженных регионах, по мере необходимости

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи

1. Активизировать проведение совместных мероприятий с ветеринарной службой а также с другими вовлеченными организациями.
2. Оценить степень готовности и определить срочные мероприятия, которые необходимо провести для ликвидации недостатков, используя проверочный лист ВОЗ. (Проверочный вопросник для оценки плана готовности к пандемии *).
3. Обеспечить возможность срочной мобилизации экспертных команд и быстрого разворачивания мероприятий.
4. Обеспечить возможность срочного размещения запасов и ресурсов (из международных или национальных источников) в полевых условиях.
5. Решить, где и сколько разместить запасов, в зависимости от степени риска.
6. Разработать программу компенсации потерь животных, связанных с выбраковкой, согласно приказу о проведении экстренных мероприятий.

Межпандемический период, Фаза 2 – Мониторинг и оценка

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Получать и распространять информацию о циркуляции вирусов среди животных и межвидовых передачах. 2. Оказывать поддержку раннего выявления заражения людей. 3. Проводить совместную работу по оценке риска заражения людей от животных 4. Оказывать помощь в получении диагностических средств для диагностики инфекции у людей.	1. Выявлять межвидовую передачу на ранних стадиях и сообщать эту информацию ВОЗ и другим партнерским организациям. 2. Осуществлять текущую оценку риска заражения людей вирусом, обладающим пандемическим потенциалом.

* доступ через Интернет: http://www/who/int/csr/disease/influenza/inforesources/en/

ФАЗА 2

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Осуществлять, в сотрудничестве с другими организациями (FAO, OIE) подтверждение появления новых субтипов, оценивать эпидемиологическую ситуацию и координировать изучение штаммов.
2. Способствовать распространению информации о циркуляции вируса среди животных и межвидовых передачах.
3. Осуществлять методическое руководство национальными органами здравоохранения при оценке риска заражения людей в пораженных странах, помогать при проведении односторонней оценки, по мере необходимости, где это возможно.
4. Помогать национальным органам здравоохранения усиливать эпиднадзор и расследовать подозрительные случаи заражения от животных, если это возможно.
5. Продолжать оказывать помощь при сборе образцов штаммов и предоставлять новую информацию по улучшению диагностических тестов.
6. Координировать развитие и снабжение диагностическими тестами ВОЗ национальных диагностических центров, по мере необходимости.
7. Работать со странами при проведении мониторинга и составлении отчетов текущего национального эпиднадзора и расследовании случаев.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи

1. Внедрить усиленный эпиднадзор за животными и людьми, основанный на рекомендациях ВОЗ, FAO И OIE; сообщать результаты быстро и регулярно в перечисленные выше международные организации.
2. Срочно передавать репрезентативные образцы от инфицированных животных в организованные ВОЗ и FAO референс-лаборатории для подтверждения, детальной характеристики вируса, улучшения диагностических средств и обсуждения пригодности данного штамма для разработки/создания прототипа вакцины.
3. Срочно передавать репрезентативные образцы от людей с подозрением на заражение от животных в национальные центры по борьбе с гриппом или другие национальные лаборатории, осуществляющие диагностику гриппа.
4. Организовать полевые расследования случаев (эпидемиологию и лабораторную диагностику) на пораженных территориях для оценки распространения заболевания среди животных и угрозы здоровью людей.
5. Активно участвовать в оценке риска передачи вируса (оценка патогенности возбудителя на животных моделях)
6. Убедиться, что национальные лаборатории в состоянии осуществлять вирусологический надзор за гриппом в соответствии с международными стандартами и используют диагностические препараты, предоставленные референс-лабораториями ВОЗ – FAO.
7. Продолжать собирать и обмениваться изолятами вирусов, а также другой научной информацией с партнерскими организациями.
8. Организовать надзор за животноводами и членами их семей, а также за сотрудниками, которые вовлечены в работу с животными для локализации и сдерживания распространения вируса во время вспышек.

Межпандемический период, Фаза 2 - Предупреждение и ограничение распространения

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Снизить риск заражения человека вирусами животных.
2. Оценить восприимчивость вирусов животных к антивирусным препаратам.
3. Снизить риск заражения людей несколькими штаммами и, таким образом, свести к минимуму возможность реассортации вирусов гриппа.
4. Согласовать пути совершенствования человеческих вакцин против новых штаммов гриппа.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Свести к минимуму риск заражения людей через контакты с инфицированными животными.
2. Оценить национальные запасы противовирусных препаратов.
3. Снизить риск заражения людей несколькими штаммами и, таким образом, свести к минимуму возможность реассортации вирусов гриппа.

ФАЗА
2

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

Мероприятия общественного здравоохранения

1. Поддерживание связей с международными сельскохозяйственными организациями, которые несут первичную ответственность за организацию борьбы с распространением заболеваний среди животных, предоставление помощи, в случае необходимости.
2. Рекомендация мер по снижению риска заражения среди людей (т.е. в повседневной жизни, на работе и в поездках по пораженным территориям).

Противовирусные препараты

1. Координировать определение восприимчивости новых штаммов к противовирусным препаратам.
2. Предоставлять информацию о способах применения противовирусных препаратов, необходимых для улучшения профилактики и лечения гриппа, местным органам здравоохранения
3. Поощрять национальные органы здравоохранения и фармацевтические компании за предоставление текущих данных о наличии и доступности, как в стране, так и на международном уровне, антивирусных препаратов, эффективных против новых штаммов
4. Обеспечить, в необходимом случае, наличие антивирусных препаратов из глобального запаса на пораженных территориях, пересматривать показатели для их размещения и применения

Вакцины

1. Сделать полную характеристику вируса и решить, надо ли улучшать и распределять вакцинный прототип среди производителей.
2. Совместно с производителями вакцин изучать и проводить клинические испытания препаратов вакцин (особенно в период, когда происходит переход на более низкую фазу после фазы угрозы пандемии)
3. Поддерживать развитие производства/обмена прототипами сезонных и пандемических вакцин, для возможного целевого их применения в качестве меры по снижению риска развития пандемии в течение продолжительного периода угрозы пандемии.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи

1. Обеспечить проведение оптимальных мероприятий по ликвидации вспышки среди животных, включая мероприятия по снижению риска для людей, которые вовлечены в ликвидацию (обучение и тренировка с учетом потенциальной угрозы; правильное использование средств индивидуальной защиты; применение противовирусных препаратов, если выявлен значительный риск)
2. В качестве одного из мероприятий, рекомендовать снижение контактов людей с потенциально зараженными животными (совет для тех, кто много ездит).
3. Готовиться к проведению соответствующих мероприятий в будущем на тот случай, если будет обнаружено заражение людей.
4. Обновлять сведения о доступности национального запаса противовирусных средств.
5. Обновлять рекомендации по профилактике и лечению гриппа антивирусными препаратами; согласовывать их внедрение после формальной оценки риска.
6. Убедиться, что антивирусные средства из глобального запаса или центрального национального склада могут быть быстро размещены в пораженных регионах, и что имеются в наличии квалифицированные сотрудники, которые хорошо знакомы с правилами размещения и использования антивирусных препаратов.
7. Пересмотреть стратегию межпандемической вакцинации с целью предотвращения одновременного заражения людей двумя вирусами (человека и животных), и способствовать внедрению новой стратегии в выявленных группах риска.
8. Совершенствовать планирование производства сезонных вакцин (или доступных специфических вакцин) и способствовать распределению имеющихся вакцин.

Непораженные страны

1. Установить или усовершенствовать способы обмена эпидемиологическими и вирусологическими данными с пораженными странами, а также опытом предотвращения и борьбы с распространением инфекции

Страны, имеющие вакцинные производства

1. Пересмотреть стратегию экстренного производства вакцин, испытывать и лицензировать пандемические вакцины.

Межпандемический период, Фаза 2 – Ответные мероприятия системы здравоохранения

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Способствовать обеспечению национальных органов здравоохранения средствами для ранней диагностики случаев заболеваний среди людей и проведения соответствующих мероприятий.	1. Убедиться, что случаи заражения людей могут быть быстро выявлены и соответствующие мероприятия проведены.

ФАЗА 2

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Осуществлять методическое руководство в странах при оценке их готовности к пандемии и определению потребностей, если это не было сделано.
2. Координировать наличие необходимых диагностических препаратов в пораженных странах.
3. Обеспечить готовность диагностических возможностей референс- лабораторий ВОЗ.
4. Совершенствовать руководство для медицинских работников по выявлению и расследованию случаев.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи

1. Предупредить медицинских работников на местах считать гриппом новые случаи заболеваний у пациентов, имевших эпидемиологическую связь с зараженными животными; выполнять мероприятия по борьбе с инфекцией; регистрировать случаи и немедленно докладывать о них в органы здравоохранения; предоставлять методические указания, которые помогут выявлять и вести случаи заболеваний.
2. Проверить наличие и доступность средств и способов индивидуальной защиты и антивирусных препаратов, а также вакцин для людей, подверженных риску заболевания; согласовать их применение.
3. Обеспечить быстрое внедрение диагностических тестов, там, где это возможно

Все страны

1. Предупредить систему здравоохранения пересмотреть планы готовности к пандемии и поступлению небольшого количества людей, зараженных новыми субтипами вируса, их изоляции и лечению.
2. Оценить возможности служб здравоохранения выявлять и локализовать вспышки инфекции людей путем госпитализации больных.
3. Предупредить медицинских работников на местах считать гриппом все новые случаи заболевания у людей, выезжавших, или имевших эпидемиологическую связь с пораженными странами, и убедить их в необходимости регистрировать такие случаи и немедленно докладывать о них в местные органы здравоохранения; предоставить методические указания, которые помогут выявлять и расследовать случаи.

Межпандемический период, Фаза 2 – Связь и обмен информацией

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Обеспечить глобальный обмен соответствующей технической информацией. 2. Убедиться, что существует тесное взаимное сотрудничество с международными организациями (FAO, OIE и др.).	1. Обеспечить быстрое доведение необходимой информации до сведения медицинских учреждений, других партнерских организаций, а также до населения. 2. Убедиться, что существуют тесные координационные связи с ветеринарными службами.

ФАЗА
2

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Предоставлять международным организациям и национальным органам власти, другим партнерским организациям и посредникам, включая население и группы риска, обновленную информацию о распространении вирусов и степени риска для.
2. Работать с партнерами для содействия распространения согласованной информации в интересах личной безопасности и общественного здоровья.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи

1. Организовать систему быстрой связи для ответов на вопросы медицинских работников и населения.
2. Предоставлять информацию о риске и предотвращении заболеваний (риск заражения; безопасность продуктов питания, обращение с животными), основанную на рекомендациях ВОЗ.
3. Защищать от возможных притеснений людей/группы населения, которые находятся в контакте с животными штаммами.

Все страны

1. Предоставлять национальным органам власти, другим партнерским организациям и посредникам, включая население и группы риска, обновленную информацию о распространении вирусов и степени риска для.

ПЕРИОД УГРОЗЫ ПАНДЕМИИ

Период угрозы пандемии, фаза 3 – Объединяющая цель

Обеспечить быстрое изучение характеристик нового субтипа вируса ,а также раннее выявление, регистрацию и поведение мероприятий для предотвращения появления дополнительных

Период угрозы пандемии, фаза 3 – Планирование и координация

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Предоставить национальным органам здравоохранения руководство по выявлению случаев заболеваний среди людей и ответным мероприятиям.	1. Обеспечить существование механизма, способного распознавать и реагировать на возникновение потенциальной угрозы здоровью людей. 2. Координировать своевременные мероприятия для снижения риска пандемии.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Мобилизовать ответные меры путем предоставления национальным органам здравоохранения руководства по пересмотру и обновлению национальных планов на основании научно обоснованной информации о заболеваниях среди людей. 2. Предоставить международное наблюдение и поддержку странам, где выявлены первые случаи, для помощи в накоплении фактов и изучении характеристик случаев. 3. Пересмотреть план ВОЗ на случай непредвиденных обстоятельств.	**Пораженные страны** 1. Привести в действие мероприятия, предусмотренные планом на случай непредвиденных обстоятельств. 2. Выполнять мероприятия по сокращению ущерба от болезни в первичных очагах и ограничить или замедлить распространение инфекции. 3. Мобилизовать соответствующие органы власти на выполнение мероприятий плана и предоставить руководство по его пересмотру и обновлению. 4. Информировать руководителей всех правительственных учреждений (например, отделы здравоохранения, сельского хозяйства, исполнительной, законодательной власти) на национальном и субнациональном уровнях о состоянии угрозы и возможных потребностях в дополнительных ресурсах и вмешательствах с их стороны. 5. Предоставлять помощь региональным, районным и местным органам власти (включая важные службы частного сектора) для выполнения мероприятий.

Период угрозы пандемии, фаза 3 – Мониторинг и оценка ситуации

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Координировать подтверждение случаев инфицирования людей. 2. Предоставлять помощь национальным органам здравоохранения в случае необходимости описания эпидемиологических, вирусологических и клинических особенностей инфекции и возможных источников заражения, а также в оценке степени распространения инфекции среди людей. 3. Повысить настороженность в отношении новых случаев. 4. Активизировать разработку и приведение в соответствие диагностических средств и вакцин.	1. Быть способными предотвращать широкое распространение инфекции среди людей и выявлять его как можно скорее. 2. Быть способными выявлять и характеризовать новые случаи (включая факторы риска передачи инфекции).

ФАЗА 3

ФАЗА 3

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Способствовать лабораторному подтверждению инфекции людей через сеть референс- лабораторий ВОЗ. 2. Внедрить глобальное стандартное определение случая заболевания для регистрации странами. 3. Сотрудничать с национальными органами власти для обеспечения быстрой регистрации случаев инфицирования людей новыми штаммами вируса гриппа с использованием подходящих способов передачи информации. 4. В сотрудничестве с партнерами собирать, обрабатывать и распространять информацию о ситуации в мире. 5. Предоставлять необходимую поддержку странам в расследовании случая(ев) заболеваний, эпидемиологических особенностей инфекции и выявлении групп риска. 6. Предоставлять национальными органам здравоохранения руководства по оценке патогенности, а также клинических и вирусологических аспектов инфекции у людей. 7. Поощрять страны обнародовать данные и информировать ВОЗ о проводимых расследованиях случаев заболеваний. 8. Обновлять, если необходимо, и предоставлять национальным центрам по гриппу диагностические средства для идентификации новых штаммов. 9. Продолжать сотрудничество с национальными и международными организациями для сбора штаммов и информации, необходимой для разработки и приведении в соответствие диагностических средств и вакцин. 10. Принимать решения о необходимости обновления прототипов вакцинных штаммов. 11. Усилить бдительность в вопросах возможного появления новых случаев и поощрять их активный поиск.	**Пораженные страны или страны с интенсивными торговыми и транспортными связями с пораженными странами, где зарегистрированы случаи** 1. Правильно подтверждать и регистрировать случаи, т.е. в соответствии с Международными медико-санитарными правилами. 2. Исключить возможность случайного заражения лабораторным путем и непредвиденного высвобождения вируса. 3. Определить эпидемиологию случаев заболеваний у людей (источники заражения, инкубационный период, контакты с инфицированными (в клинической или субклинической стадии), период заразительности). 4. Выработать/обновить/пересмотреть национальное определение случая в соответствии с рекомендациями ВОЗ. 5. Оценить клинические характеристики заболевания людей в сотрудничестве с другими вовлеченными организациями. 6. Обеспечить быстрое изучение характеристик вируса, вызывающего заболевания у людей, в сотрудничестве с вирусологическими центрами, работающими с ВОЗ. 7. Усиливать эпиднадзор за заболеваниями у людей и животных, включая выявление кластеров случаев заболеваний. 8. Принимать участие в международной оценке патогенности вируса для людей. 9. Выявить приоритетные географические территории и группы риска для принятия первоочередных ответных мер. 10. Оценить эффективность существующих методов лечения и мероприятий по борьбе с гриппом и переработать их, в случае необходимости. 11. Провести серологические исследования в группах риска, затем распространить полученные результаты на население в целом для того, чтобы оценить распространенность/заболеваемость симптоматической и бессимптомной инфекцией. 12. Продолжать сбор и обмен изолятами вируса и другой информацией, необходимой для обновления диагностических тестов и вакцинных штаммов/вакцинных прототипов и слежения за возможным появлением резистентных вирусов.

Период угрозы пандемии, фаза 3 – Предупреждение и ограничение распространения

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Предоставить руководство по внедрению мероприятий для предотвращения или снижения уровня передачи вируса от человека к человеку. 2. Оценить потенциал использования противовирусных препаратов на ранних и более поздних стадиях. 3. Способствовать усовершенствованию пандемических вакцин.	1. Ограничить или снизить передачу вируса от человека к человеку. 2. Сократить заболеваемость и смертность, ассоциированной с текущей инфекцией у людей. 3. Оценить потенциал использования противовирусных препаратов на ранних и более поздних стадиях развития пандемии. 4. Повысить готовность к возможному внедрению пандемических вакцин.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

Мероприятия общественного здравоохранения

1. Подтверждать соответствие и несоответствие мероприятий для внедрения в пораженных и непораженных странах (Приложение 1).
2. Обращаться с запросом в пораженные страны о проведении и эффективности мероприятий по ограничению распространения инфекции, с целью использовать информацию для национального и международного планирования.
3. Удостовериться, что соответствующие международные организации и ассоциации, а также транспортные кампании разрабатывают и внедряют стандартные мероприятия для путешествующих через границы, согласно международным конвенциям.

Противовирусные препараты

1. Координировать оценку эффективности и безопасности противовирусной терапии при лечении людей согласно стандартным методикам, когда это возможно
2. Работать совместно с национальными учреждениями здравоохранения при размещении глобальных запасов таким образом, чтобы они могли быть задействованы скорейшим образом.
3. Координировать сбор и определение восприимчивости новых штаммов к противовирусным препаратам

Вакцины

1. Поддерживать изучение характеристик вируса и решать, надо ли улучшать и распределять вакцинный прототип, с целью возможного производства вакцин.
2. Совместно с производителями вакцин изучать и проводить клинические испытания серий вакцин.
3. Помогать национальным органам здравоохранения в пораженных странах оценивать возможные преимущества и недостатки вакцинации людей из профессиональных и других групп риска сезонными вакцинами, изменять прививочные планы, в случае необходимости.
4. Совместно с национальными и международными партнерами пересматривать и обновлять рекомендации ВОЗ по стратегии применения пандемических вакцин. Оценивать доступность применения пандемических вакцин в период угрозы пандемии.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Страны, где зарегистрирован случай (случаи)

1. Внедрение соответствующих мероприятий, согласно планам, после консультации со всеми вовлеченными партнерами.
2. Своевременное предоставление вирусных образцов в ВОЗ для усовершенствования потенциальных пандемических вакцин и обновления диагностических препаратов
3. Если угроза связана со вспышкой (-ами) заболеваний среди животных:
   а) согласовать применение соответствующих противовирусных препаратов после инфицирования (а если возможно – до инфицирования) для профилактики развития заболеваний у людей, находившихся в контакте с вирусом животных;
   б) продолжать содействие проведению вакцинации сезонными вакцинами для того, чтобы снизить риск двойного заражения у людей, у которых существует вероятность побывать в контакте с вирусом животных, а также для того, чтобы снизить конкурентную циркуляцию человеческих штаммов на пораженной территории.

Все страны

1. Оценить наличие антивирусных препаратов
2. Основываясь на полученных доказательствах эффективности и безопасности антивирусных препаратов, в случае необходимости, переоценить и пересмотреть стратегию, руководства и приоритеты для их использования, после консультаций с партнерскими организациями.
3. Пересмотреть экстренные меры по увеличению запасов антивирусных препаратов, в том числе, предусмотреть помощь для организации дополнительного производства и при исследовании новых препаратов
4. Совместно с партнерскими организациями пересмотреть стратегию использования вакцин.
5. Разрешить вопросы лицензирования и другие проблемы, связанные с легализацией пандемических вакцин, если это не сделано, для того, чтобы их можно было использовать для массовой или экстренной иммунизации целевых групп населения.
6. Оценить запасы вакцин и других расходных материалов (шприцев) для проведения вакцинации.
7. Оказывать поддержку разработки прототипов вакцин.

Период угрозы пандемии, фаза 3 – Ответные мероприятия системы здравоохранения

ФАЗА 3

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Помогать национальным органам здравоохранения в выявлении и диагностике заболеваний, а также внедрении плана ответных мероприятий и использования медицинских ресурсов.
2. Предоставить руководство по клиническому ведению случая и борьбе с распространением инфекции.
3. В целях биологической безопасности, предоставить руководство по безопасному обращению с образцами.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Предупреждать внутрибольничную передачу и лабораторное заражение.
2. Убедиться, что медицинские работники бдительно относятся к возможности появления новых случаев/кластеров заболеваний.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Поощрять национальные власти пересматривать и обновлять стратегию ответных мероприятий на национальном и субнациональном уровнях.
2. Пересмотреть и обновить руководство по оказанию медицинской помощи, диагностике и лечению заболевания, а также по борьбе с распространением инфекционных заболеваний и безопасному обращению с образцами.
3. Стимулировать существующую сеть медицинских учреждений пересмотреть имеющуюся клиническую информацию, ликвидировать пробелы в знаниях и развивать клинические исследования.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны

1. Активизировать экстренные координационные комитеты (национальные, региональные, местные) и установить координационные связи между медицинским сектором и другими вовлеченными партнерскими организациями
2. Рассмотреть возможность предоставления медицинскими учреждениями пациентам бесплатной медицинской помощи и лекарств (или за счет медицинского страхования), в порядке поощрения за своевременное сообщение о новых случаях
3. Пересмотреть планы экстренных мероприятий на всех уровнях, уделить повышенное внимание мероприятиям, на случай возникновения непредвиденных обстоятельствам.
4. Разработать процедуру принятия решений и цепочку передачи команд.
5. Обучить медицинских сотрудников выявлять случаи/кластеры заболеваний.
6. Обеспечить внедрение мероприятий по борьбе с инфекционными заболеваниями для предотвращения внутрибольничной передачи.
7. Убедиться, что лаборатории работают в соответствии с требованиями биологической безопасности и безопасного обращения с образцами и материалами от больных.

Все страны

1. Предоставить службам общественного здравоохранения и частным медицинским учреждениям обновленное определение случая, методы (протоколы и алгоритмы) ведения выявленных больных, меры борьбы с распространением инфекции и эпиднадзора.
2. Оценить возможность/способность внедрения мер по борьбе с распространением инфекции для всех больных, проводить мероприятия в соответствии с методическими указаниями ВОЗ.

Период угрозы пандемии, фаза 3- Связь и обмен информацией

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Обеспечивать доступность достоверных сведений для населения о развитии возможной вспышки и ожидаемых последствиях. 2. Обеспечить быстрый обмен необходимой информацией между органами здравоохранения, другими партнерскими организациями и населением, включая информацию о том, что известно и том, что неизвестно.	1. Обеспечивать доступность достоверных сведений для населения о развитии возможной вспышки и ожидаемых последствиях. 2. Обеспечить быстрый обмен необходимой информацией между органами здравоохранения, другими правительственными учреждениями и партнерскими организациями, включая информацию о том, что известно и том, что неизвестно

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Предоставлять международным организациям и национальным органам власти, другим партнерским организациям и посредникам, включая население, обновленную информацию о глобальной эпидемиологической ситуации и особенностях заболевания. 2. Работать с партнерами для содействия распространения согласованной информации. 3. Предоставлять основную информацию, касающуюся эффективности рекомендованных мероприятий. 4. По мере запросов посылать экспертов по связям в пораженные регионы.	**Пораженные страны** 1. Регулярно предоставлять обновленные данные о развитии ситуации в стране в ВОЗ, другие международные и национальные партнерские организации. **Все страны** 1. Определить целевые группы для рассылки основных сообщений; выбирать подходящие материалы, формат и язык. 2. Работать с партнерами для содействия распространения согласованной информации. 3. Предотвращать и бороться с нападками на людей/семьи или группы населения, зараженные вирусами гриппа животных. 4. Пересматривать и обновлять сообщения для средств массовой информации, населения, в целом, медицинских сотрудников и политиков. 5. Провести ревизию систем взаимодействий и коммуникаций для того, чтобы убедиться, что они функционируют оптимально и имеют обновленный и действительный перечень контактных лиц.

ФАЗА 4

Период угрозы пандемии, фаза 4 – Объединяющая цель

Ограничить распространение вируса в пределах отдельных очагов или задержать распространение для того, чтобы выиграть время для внедрения ответных мероприятий, в том числе и усовершенствования вакцины.

Период угрозы пандемии, фаза 4 – Планирование и координация

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Координировать действия национальных служб и международных организаций по ограничению или задержке распространения инфекции среди людей в пределах отдельных очагов. 2. Координировать оценку национальных потребностей и распределение ресурсов между пораженными и непораженными странами.	1. Обеспечить работу систем выявления вспышек, изучения их характеристик и оценки риска развития пандемии 2. Координировать внедрение мероприятий, которые ограничат или задержат распространение инфекции в пределах отдельных очагов.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Помогать в размещении глобального запаса противовирусных препаратов и распределении ресурсов, а также оказывать техническую поддержку. 2. Координировать глобальные мероприятия по борьбе с гриппом, помогать в их осуществлении и оценке. 3. Привести в действие внутренний план экстренных мероприятий ВОЗ. 4. Определить потребности и усилить поставки международной помощи малообеспеченным странам.	**Пораженные страны** 1. Обеспечить политические обязательства и поддержку на высоком уровне для текущего и потенциального осуществления ответных мероприятий. 2. Активизировать процедуры получения дополнительных ресурсов, согласовать мобилизацию всех сил в случае возникновения непредвиденных обстоятельств 3. Привести в действие всеобъемлющий национальный контроль за исполнением команд и ответных мероприятий, не формальным образом, а по факту (близкое знакомство с ситуацией на местах и проведение мероприятий в районах). 4. Развернуть оперативные штабы, ответственные за проведение мероприятий во всех вовлеченных структурах. 5. Обеспечить сотрудничество с пограничными государствами для обмена информацией и координации экстренных мер по борьбе с гриппом. 6. Определить потребности для международной помощи. **Непораженные страны** 1. Привести в действие национальные планы экстренной готовности к пандемии. 2. Провести оценку текущего состояния готовности к пандемии, используя проверочный вопросник ВОЗ * и национальные методы оценки; провести мероприятия, по ликвидации основных недостатков. 3. Определить возможности для оказания запрашиваемой международной помощи.

ФАЗА 4

Период угрозы пандемии, фаза 4 – Мониторинг и оценка

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Координировать оценку степени распространения передачи вируса от человека к человеку. 2. Описать эпидемиологические, вирусологические и клинические особенности инфекции и возможные источники заражения, распространить эту информацию для целей эпиднадзора и ответных мероприятий. 3. Совершенствовать вакцины и диагностические препараты, путем использования новых, более адекватных штаммов.	1. Оценить распространенность вирусной передачи от человека к человеку. 2. Выявлять, регистрировать и характеризовать дополнительные кластеры случаев (включая определение факторов риска и других сведений, касающихся передачи вируса, согласно требованиям ВОЗ). 3. Оценить угрозу для здравоохранения и успех мероприятий по борьбе с инфекцией, определить потребности в дополнительных ресурсах для усиления ответных мероприятий.

* доступ через Интернет: http://www/who/int/csr/disease/influenza/inforesources/en/

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Помогать при оценке распространенности вируса среди людей, в случае необходимости провести оценку «на месте». 2. Привести в соответствие ситуации стандартное определение случая для глобальной отчетности. 3. Помогать национальным органам. здравоохранения докладывать о появлении случаев передачи нового субтипа вируса от человека к человеку подобающим образом, т.е. в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил. 4. Рекомендовать национальным учреждениям здравоохранения стратегию усиленного эпиднадзора в группах риска на пораженных территориях. 5. Совместно с национальными органами здравоохранения координировать мониторинг ответных мероприятий по борьбе с распространением заболевания. 6. Предоставлять национальным органам соответствующую поддержку при расследовании случаев и контактов, усилить надзор за заболеванием для выявления дополнительных случаев и эпидемиологических обстоятельств заражения, таких как источник заражения, заражение контактных, распространение среди населения, и определения групп риска 7. Активизировать поиски случаев для раннего выявления кластеров заболевания.	**Пораженные страны** 1. Описать и (пере)оценить эпидемиологические, вирусологические и клинические особенности заболевания; выявлять возможные источники. 2. Сообщать эту информацию подобающим образом, т.е. в соответствии с существующими стандартами, в ВОЗ и другие заинтересованные организации. 3. Расширить мероприятия, проводимые в период Фазы 3; стандартизировать определение случая, если это необходимо. 4. Оценить стабильность вирусной передачи от человека к человеку. 5. Организовать клинические исследования для улучшения методов лечения, если позволяют ресурсы. 6. Собирать и обмениваться штаммами и информацией, необходимыми для совершенствования вакцин и диагностических препаратов, путем использования более адекватных вирусных прототипов. 7. Прогнозировать ожидаемые результаты проведения мероприятий по ограничению распространения инфекции. 8. Попробовать оценить эффект от проведения мероприятий по предотвращению распространения инфекции; сделанные наблюдения позволят внести необходимые изменения в рекомендации; срочно обменяться результатами наблюдений с международным сообществом (включая ВОЗ) для обновления национальных и международных планов. 9. Усилить возможности эпиднадзора. **Непораженные страны** 1. Усилить эпиднадзор, особенно в странах, имеющих тесные торговые и транспортные связи с пораженными территориями.

ФАЗА 4

Период угрозы пандемии, фаза 4 – Предупреждение и ограничение распространения

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Поддерживать и оценивать глобальные и национальные усилия по задержке и ограничению распространения инфекции в пределах отдельных очагов. 2. Оценить чувствительность новых штаммов и доступность антивирусных препаратов, а также распределение глобального запаса по необходимости. 3. Содействовать разработке пандемических вакцин. 4. Распределять пандемические вакцины по очагам заболевания, если это необходимо и возможно.	1. Сдерживать и ограничивать передачу вируса от человека к человеку. 2. Сократить заболеваемость и смертность, ассоциированные с текущей инфекцией у людей. 3. Оценить потенциал широкого применения антивирусных препаратов на более высоких фазах. 4. Повышать готовность к производству и применению пандемических вакцин. 5. Извлекать выгоду из опыта первого применения пандемических вакцин в полевых условиях (клинические испытания, если это возможно).

ФАЗА 4

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

Мероприятия общественного здравоохранения

1. Подтвердить соответствие и несоответствие мероприятий для внедрения в пораженных и непораженных странах (Приложение 1).
2. Обратиться с запросом в пораженные страны об усилении надзора и проведении мероприятий по ограничению распространения инфекции, помочь оценить эффективность проведенных мероприятий и распространить полученную информацию среди всех заинтересованных сторон для национального и международного планирования
4. Удостовериться, что соответствующие международные организации и ассоциации, а также транспортные кампании внедряют стандартные мероприятия для путешествующих через границы, соответствующие новой фазе и согласно международным конвенциям.
5. Определить необходимость введения дополнительных мероприятий по ограничению распространения, т.е. усиление международных границ.

Антивирусные препараты

1. То же , что для Фазы 3.
2. Совместно с национальными учреждениями поддерживать целевую антивирусную профилактику среди контактных лиц, если это необходимо.

Вакцины

1. Применять более новые штаммы для разработки прототипов вакцин.
2. Координировать клинические испытания.
3. Вместе с национальными учреждениями, принимать участие в вакцинации людей, которые подвергаются профессиональному или другим рискам заражения, если это необходимо.
4. По возможности обновить руководство по применению сезонных и пандемических вакцин.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Страны, где зарегистрированы случаи

1. Развернуть мероприятия в соответствии с планом, и согласовать применение новых методических руководств, предоставленных ВОЗ.
2. Совместно с ВОЗ, оценить эффективность внедрения этих мероприятий
3. Использовать антивирусные препараты на ранних стадиях лечения заболевших, согласовать применение противовирусной профилактики для контактных, основываясь на степени риска и тяжести заболевания для человека.
4. Оценить, возможность внедрения и эффективность применения противовирусных препаратов в профилактических целях, с точки зрения попытки ограничить вспышку. Определить целевые группы населения, если применение согласовано, внедрить как экстренное мероприятие; оценить результат.
5. Согласовать применение прототипа пандемической вакцины, если возможно.

Страны, в которых не было случаев

1. Определить потребности и размещение запасов антивирусных препаратов на местных/региональных уровнях, для того чтобы было возможно максимально быстро развернуть их применение в необходимых случаях.
2. Оказывать поддержку развития или увеличения производства вакцин.

Период угрозы пандемии, фаза 4 – Ответные мероприятия системы здравоохранения

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Помогать местным органам оптимально использовать возможности системы здравоохранения при появлении дополнительных случаев.
2. Предоставить методические руководства для распределения больных по группам, в зависимости от требуемой медицинской помощи и лечения.
3. Усилить меры по борьбе с инфекционными заболеваниями и мероприятии биологической безопасности людей, первой и второй степени.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Предупреждать распространение
2. Поддерживать биологическую безопасность.
3. Убедиться, что пораженная страна имеет достаточно возможностей для борьбы с заболеванием и они задействованы оптимальным способом.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Совместно с другими международными организациями координировать международные мероприятия.
2. Пересмотреть руководство по клиническому ведению больных, с учетом госпитализации на длительный срок и борьбе с инфекционными заболеваниями в учреждениях здравоохранения.
3. Пересмотреть руководство по биологической безопасности в лабораториях.
4. Усилить национальные программы готовности к более высокой фазе, с учетом возможной мобилизации медицинских работников.
5. Поддерживать и координировать клинические исследования, которые способствуют улучшению рекомендаций и методических руководств.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны

1. Усилить связь с медицинскими работниками на местах: постоянно доводить до их сведения, как выявлять случаи гриппа у больных и докладывать о них в местные органы управления здравоохранения, вовремя сообщать о всех изменениях и нововведениях.
2. Обновить определение случая, алгоритм и протокол ведения больного: выявление и лечение случая (антивирусные и другие лекарства), руководство по эпиднадзору и мерам по борьбе с инфекционными заболеваниями.
3. Привести в действие план мероприятий, существующий на случай возникновения перегрузки медицинских учреждений больными гриппом, найти дополнительные возможности изоляции и лечения больных.
4. Привести в действие план экстренных мероприятий, предусмотренных на случай нехватки медицинских работников и сотрудников других ключевых секторов.
5. Особый упор делать на наличие запасов средств индивидуальной защиты.

Непораженные страны

1. Привести в действие мероприятия, предусмотренные планом мероприятий на случай непредвиденных обстоятельств.

ФАЗА 4

Период угрозы пандемии, фаза 4 – Связь и обмен информацией

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Обеспечить быстрый обмен необходимой информацией между органами здравоохранения, другими международными агентствами и партнерами, включая информацию о том, что известно и том, что неизвестно
2. Подготовить население и партнерские организации к возможности быстрого распространения заболевания и к проведению экстренных мероприятий

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Обеспечить быстрый обмен необходимой информацией между органами здравоохранения, другими правительственными органами и партнерами, включая информацию о том, что известно и том, что неизвестно.
2. Подготовить население и партнерские организации к возможности быстрого распространения заболевания и к проведению экстренных мероприятий.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Предоставлять международным организациям и национальным органам власти, другим партнерским организациям и посредникам, включая население, обновленную информацию о глобальной эпидемиологической ситуации и особенностях заболевания. 2. Работать с партнерами для содействия распространения согласованной информации. 3. Предоставлять шаблоны для подготовки материалов для повышения уровня медицинских знаний. 4. Предоставлять регулярную обновленную информацию, касающуюся эффективности рекомендованных мероприятий.	**Пораженные страны** 1. Интенсифицировать пропаганду средств и способов индивидуальной защиты от заражения. 2. Публиковать разумные объяснения и обновленные данные обо всех аспектах текущей борьбы со вспышкой и следующих шагах. 3. Предоставлять инструкции по методам индивидуальной защиты. **Все страны** 1. Предоставлять международным организациям и национальным органам власти, другим партнерским организациям и посредникам, включая население, обновленную информацию о глобальной эпидемиологической ситуации и особенностях заболевания. 2. Привести в действие план экстренной связи и обмена информацией. 3. В сотрудничестве с партнерскими организациями постоянно обновлять сведения для сообщений. 4. Совершенствовать обучающие материалы для повышения знаний об индивидуальных способах защиты (готовить шаблоны с учетом национальных и местных особенностей). 5. Усилить мероприятия, проводимые в тесных группах населения, медицинских учреждениях и стационарах.

ФАЗА
5

Период угрозы пандемии, фаза 5 – Объединяющие цели

Направить максимальные усилия на ограничение или задержку распространения вируса и возможность предотвращения пандемии для того, чтобы выиграть время для внедрения противопандемических ответных мероприятий

Период угрозы пандемии, фаза 5 – Планирование и координация

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Координировать максимальные усилия в глобальном масштабе, направленные на ограничение, задержку распространения и возможное предотвращение пандемии.	1. Обеспечить и координировать максимальные усилия, направленные на задержку или предотвращение пандемии

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Координировать международные мероприятия по снижению бремени болезни в первичных очагах и, таким образом, ограничить или задержать распространение инфекции. 2. Координировать текущую оценку мероприятий. 3. Закончить подготовку к надвигающейся пандемии, в том числе организационные мероприятия. Усилить штаты. 4. Определить потребности и увеличить объем международной помощи бедным странам. 5. Задействовать экстренный план мероприятий ВОЗ.	**Пораженные страны** 1. В случае необходимости ввести чрезвычайное положение на пораженных территориях, для облегчения внедрения противопандемических мероприятий. 2. Помогать проводить текущую оценку предпринятых мер. 3. Закончить подготовку к надвигающейся пандемии, в том числе организационные мероприятия. Усилить штаты, перейти к командному методу управления. 4. Скорректировать и направить максимум усилий и ресурсов на снижение бремени болезни, ограничение и задержку распространения инфекции.

Период угрозы пандемии, фаза 5 – Мониторинг и оценка

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Определить риск развития пандемии и распространения заболевания.
2. Обновить сведения об эпидемиологических, вирусологических и клинических особенностях заболевания и возможных источниках заражения, распространить эту информацию для целей эпиднадзора и мероприятий по борьбе.
3. Предоставить руководство для национального мониторинга потребностей системы здравоохранения.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Определить риск развития пандемии, исключить возможности распространения в другие страны и выявлять распространение в возможно короткие сроки.
2. Оценить имеющиеся ресурсы и определить потребности здравоохранения на время пандемии.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Координировать, в сотрудничестве с партнерскими организациями, оценку способности вируса к передаче среди людей.
2. Способствовать усилению эпиднадзора в пока еще непораженных странах, максимально широко, насколько это возможно.
3. Оказывать максимально возможную помощь пораженным странам в подтверждении распространения инфекции среди людей и оценке эпидемиологической ситуации.
4. Уточнить определение случая и обновить руководство, если это необходимо.
5. Помогать национальным органам здравоохранения докладывать подобающим образом, в соответствии с международными требованиями, о возрастающем распространении или других эпидемиологических особенностях заболевания
6. Усилить мониторинг и оценку деятельности в период угрозы пандемии, фаза 4 в максимальном объеме.
7. Следить за потребностями и помогать пораженным странам.
8. Прогнозировать тенденции развития первой волны пандемии (пораженные регионы, группы риска, ресурсы, необходимые здравоохранению, эффект от мероприятий и т.д.).

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны

1. Расширить и привести в соответствие мероприятия Фазы 4 на максимально возможном уровне.
2. Докладывать о распространении инфекции подобающим образом, т.е. в соответствии с международными правилами, принятыми международным соглашением по экстренной медицине (PHEIC).
3. Внедрить текущий мониторинг наличия основных ресурсов (запаса медикаментов, расходных материалов, вакцин, мест в стационарах, человеческих ресурсов и напряжения всей инфраструктуры).
4. Усилить надзор за респираторными заболеваниями путем проведения опросов (по телефону, или раздавая вопросники).
5. Скорректировать прогнозы возможного распространении заболевания и эффекта проводимых мероприятий.
6. По ходу внедрения мероприятий, провести оценку их эффективности для того, чтобы вовремя скорректировать планы в случае необходимости; поделиться сделанными наблюдениями с международным сообществом для изменения национальных и международных планов/рекомендаций.
7. Следить за развитием противовирусной резистентности.

Непораженные страны

1. Максимально усилить эпидемиологический надзор

Период угрозы пандемии, фаза 5 –Предупреждение и ограничение распространения

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Мобилизовать и сфокусировать глобальные ресурсы на ограничение/борьбу со вспышкой.
2. Координировать усилия по сокращению заболеваемости и смертности.
3. Оценить эффект от проведения мероприятий.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Приложить максимальные усилия, чтобы ограничить или задержать распространение вируса среди людей.
2. Сократить заболеваемость и смертность от инфекции среди людей.
3. Оценить потенциальный запас необходимых противовирусных препаратов в период пандемии.
4. Способствовать подготовке к широкомасштабному производству и лицензированию пандемических вакцин, подготовиться к размещению запасов, когда вакцины станут доступны для широкого применения.
5. Приобрести ранний опыт применения пандемических вакцин в полевых условиях (если доступны серии вакцины для клинических испытаний).

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

Мероприятия общественного здравоохранения

1. То же, что и в период Фазы 4.
2. В максимальной степени сотрудничать с национальными органами здравоохранения для расширения возможностей распределения запасов средств борьбы с инфекцией в медицинских учреждениях, которые осуществляют непосредственную помощь населению, особенно если речь идет о поставках из глобальных запасов.

Антивирусные препараты

1. То же, что в период Фазы 4.
2. В максимальной степени сотрудничать с национальными органами здравоохранения при проведении и оценке целевой антивирусной профилактики близким контактным, особенно если это касается использования глобальных запасов.

Вакцины

1. Способствовать разработке вакцинных прототипов, например, координировать клинические испытания, если это не было сделано в период Фазы 2.
2. Установить регулярный обмен информацией с производителями вакцинных препаратов для получения полномасштабного вакцинного производства.
3. Предоставить для национальных органов здравоохранения руководство по подготовке и проведению кампаний вакцинации в целевых группах и в пораженных регионах, при наличии пандемической вакцины.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Страны, где зарегистрированы случаи

1. Развернуть меры по борьбе, согласно плану экстренных мероприятий и новому руководству ВОЗ.
2. Согласовать/утвердить применение антивирусных препаратов на ранних стадиях лечения случаев заболеваний (может возникнуть необходимость поменять приоритеты).
3. Оценить/переоценить эффективность и позитивный результат профилактики для локализации вспышки. Определить целевую популяцию; если применение согласовано, внедрить, как экстренные мероприятия; оценить эффект.
4. Согласовать применение прототипа пандемической вакцины, если она доступна.

Страны, в которых случаи не зарегистрированы

1. Пересмотреть необходимость размещения имеющегося запаса антивирусных препаратов на местах/в регионах для того, чтобы обеспечить возможность немедленного внедрения антивирусной профилактики, в случае необходимости
2. Обсудить результаты и опыт внедрения антивирусной профилактики в странах, где были зарегистрированы случаи, для изменения стратегии, если нужно и возможно
3. Если достигнуто соглашение с производителями, обсудить возможность остановки производства сезонных вакцин и перехода к полномасштабному производству пандемических вакцин.
4. Разработать план распределения вакцин и ускорения проведения мероприятий по подготовке к массовой кампании иммунизации (т.е. скорейшее разрешение вопросов интеллектуальной собственности, легализации вакцин, и обучения) с момента появления доступной вакцины.
5. Скорректировать списки лиц из приоритетных для вакцинации групп населения, если это возможно.

Если пандемическая вакцина уже существует

1. Активизировать мероприятия для экстренного лицензирования и скорейшего внедрения пандемической вакцины (все страны).
2. Согласовать распределение вакцин, на основании глобальных задач внедрения мероприятий по борьбе с гриппом, и с учетом локализации распространения инфекции в пределах уже пораженных территорий.
3. Согласовать стратегию внедрения пандемической вакцины согласно требованиям периода пандемии.

Период угрозы пандемии, фаза 5 – Ответные мероприятия системы здравоохранения

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Способствовать усилиям национальных органов оптимально использовать свои возможности в случае появления дополнительного числа больных, включая предоставление руководств по клинической сортировке больных, лечению и противоэпидемическим мероприятиям.
2. Предоставить руководство по обращению с образцами, согласно требованиям биологической защиты и безопасности.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Убедиться, что система здравоохранения готова усилить ответные меры и внедрить новые приоритеты в сортировке и лечении, и эти мероприятия вступят в силу немедленно после того, как в стране появится заболевание.
2. Предотвращать появление внутрибольничной инфекции и поддерживать биологическую безопасность.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Вместе с другими международными организациями координировать международные ответные мероприятия.
2. Предоставить национальным органам здравоохранения руководства, помогающие клиницистам выявлять, диагностировать и регистрировать случаи заболевания.
3. Предоставить национальным органам здравоохранения руководство, помогающее оптимально использовать ограниченные возможности (сортировка больных, изменение клинических руководств и правил для инфекционных стационаров).
4. Предоставить обновленные модели оказания помощи и защиты в непрофильных медицинских учреждениях.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Пораженные страны

1. Полная мобилизация всех медицинских служб и внедрение в полном объеме экстренных планов на всех пораженных территориях, координация взаимодействий с другими вовлеченными немедицинскими учреждениями.
2. Начать процедуры сортировки больных и другие экстренные мероприятия для повышения эффективности работы медицинских служб.
3. Развернуть экстренный план размещения медицинских сотрудников.
4. Обеспечить наблюдение за состоянием здоровья и другие потребности лиц, находящихся в карантине.
5. Задействовать дополнительные человеческие и материальные ресурсы, а также способы предоставления медицинской помощи, согласно экстренному плану и прогнозам возможных потребностей на период пандемии.
6. Внедрить контроль за процедурами захоронения.
7. Подготовить медицинских работников к возможным изменениям правил применения антивирусных препаратов для лиц, подверженных профессиональному риску (переход от профилактики к раннему лечению).

Непораженные страны

1. Активизировать работу экстренных координационных комитетов системы здравоохранения (национального, регионального и т.д.).
2. Обеспечить сотрудников государственных и частных медицинских учреждений обновленным определением случая, протоколами и алгоритмами выявления и лечения больных, ведения случаев, а также противоэпидемических мероприятий и эпиднадзора.

ФАЗА 5

3. Расширить пути предоставления бесплатной (или за счет страховой медицины) помощи пациентам, а также медицинским учреждениям для поощрения их участия в регистрации.
4. Оценить мероприятия по борьбе с инфекционными заболеваниями среди больных, и если они не соответствуют требованиям ВОЗ, привести в соответствие.
5. Пересмотреть экстренные планы мероприятий для всех уровней, уделяя особое внимание организации работы с пиковой нагрузкой.
6. Проверить работу командной системы управления, т.е. убедиться, что работает система принятия решений и цепочка доведения команд до исполнителей.
7. Обучить медицинских работников выявлять случаи/кластеры заболеваний.

Период угрозы пандемии, фаза 5 – Связь и обмен информацией

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Подготовить органы национального здравоохранения, другие партнерские организации и население к вероятности быстрого развития событий, введения дополнительных экстренных мероприятий и нарушению нормального течения жизни. 2. Обеспечить быстрый обмен необходимой информацией между органами здравоохранения, другими партнерскими организациями и населением, включая информацию о том, что известно и том, что неизвестно.	1. Подготовить население и партнерские организации к вероятности быстрого развития событий, введения дополнительных экстренных мероприятий и нарушению нормального течения жизни. 2. Обеспечить быстрое распространение необходимой информацией между органами здравоохранения, другими государственными организациями и партнерами, включая информацию о том, что известно и том, что неизвестно.

ФАЗА
5

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Предоставлять международным организациям и национальным органам власти, другим партнерским организациям и посредникам, включая население, обновленную информацию о глобальной эпидемиологической ситуации и особенностях заболевания. 2. Работать с партнерами для содействия распространения согласованной информации. 3. Объяснять необходимость подчиниться рекомендованным мерам, несмотря на ограничения, которые они, возможно, налагают и то, что на протяжении пандемии мероприятия могут быть изменены.	1. Найти ключевые послания и удовлетворить резонные ожидания граждан; основной упор делать на необходимость подчинения требованиям ответных мероприятий системы здравоохранения, несмотря на ограничения, которые эти требования налагают. 2. Использовать последнее «временное окно» для пересмотра коммуникационной стратегии с точки зрения надвигающейся пандемии. 3. Довести до сведения общественности, что в течение пандемии мероприятия могут быть изменены, т.е. могут измениться приоритеты и запасы служб здравоохранения, правила переездов, запасы товаров потребления и т.п.

ПЕРИОД ПАНДЕМИИ

- Интенсивность мероприятий в стране зависит, главным образом, от того, зарегистрированы ли случаи заболевания в этой стране или нет. Появление случаев заболевания со временем во всех странах считается практически неизбежным.

- Пораженные страны должны следовать рекомендациям, приведенным ниже. Непораженные страны должны готовиться к быстрому внедрению мероприятий, особенно если они имеют тесные транспортные и торговые связи с пораженными странами.

Период пандемии, Фаза 6 – Объединяющая цель

Свести к минимуму ущерб от пандемии.

Пандемия, Фаза 6 – Планирование и координация

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Возглавить руководство и координацию для сведения к минимуму заболеваемости и смертности; поддерживать эффективность системы здравоохранения; свести к минимуму социальные потрясения и удар пандемии по экономике. 2. Обеспечить рациональный доступ к конечному запасу ресурсов, в том числе вакцин, других фармацевтических препаратов (если имеются). 3. Поддерживать оценку эффективности ответных мероприятий 4. Установить и поддерживать доверительные отношения между всеми агентствами и организациями и с населением путем достижения соглашений об абсолютной прозрачности и достоверности действий. 5. Извлекать уроки из текущих противопандемических мероприятий для того, чтобы улучшать стратегии ответных мероприятий в будущем.	1. Возглавить руководство и координацию деятельности всех вовлеченных организаций по вопросам снижения заболеваемости и смертности; поддерживать эффективность системы здравоохранения; смягчать социальные потрясения и удар пандемии по экономике. 2. Обеспечить рациональный доступ к конечному запасу ресурсов, в том числе вакцин, других фармацевтических препаратов (если имеются). 3. Оценить эффективность ответных мероприятий. 4. Установить и поддерживать доверительные отношения между всеми агентствами и организациями, и с населением, путем достижения соглашений об абсолютной прозрачности и достоверности действий. 5. Извлекать уроки из текущих противопандемических мероприятий для того, чтобы улучшать стратегии ответных мероприятий в будущем.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ
1. Организовать информационно-координационный центр ВОЗ по борьбе с пандемией гриппа. 2. Взаимодействовать с международными организациями и агентствами, в том числе не медицинскими, для координации ответных мер. 3. Координировать совершенствование методических руководств. 4. Предоставить национальным органам здравоохранения все необходимые руководства для внедрения и оценки эффективности мероприятий. 5. Определить потребности и способствовать поставкам дополнительных ресурсов и оказании другой помощи сильно пораженным странам 6. Способствовать скорейшему нахождению консенсуса по результатам уроков, извлеченных из пандемии, для немедленного их внедрения, уже к следующему разу.	**Еще непораженные страны** 1. Активизировать работу кризисного комитета, привести в действие систему командного управления и контроля проведения экстренных мероприятий (если это не сделано). 2. Закончить корректировку официальных распоряжений и рекомендаций. 3. Передать руководящие указания и рекомендации по проведению и оценке мероприятий во все вовлеченные секторы и учреждения. **Пораженные страны** 1. Внедрение всех составляющих национального плана борьбы с пандемией, а также координация проведения ответных мероприятий и принятие особых мер. 2. Проведение оценки и публикация результатов оценки эффекта противопандемических мероприятий в стране на каждом этапе в отдельности и по совокупности 3. Согласовать введение чрезвычайного положения.

Страны, в которых пандемия пошла на снижение (или в промежутке между двумя волнами)

1. Определить потребности в дополнительных ресурсах для последующих волн пандемии.
2. Объявить окончания действия чрезвычайного положения и командных методов управления и контроля.
3. Поддержать восстановление нормальной работы службы здравоохранения, в том числе предусмотреть отдых и систему компенсаций для сотрудников.
4. Пересмотреть национальный план, с учетом полученного опыта.
5. Принять меры для ликвидации последствий психологического удара.
6. Определить вклад в борьбу с пандемией всех «основных составляющих», в том числе медицинских работников и населения.
7. Согласовать предложение помощи странам, где борьба с пандемией продолжается.

Период пандемии, фаза 6 – Мониторинг и оценка

ЗАДАЧИ ВОЗ

1. Отслеживать эпидемиологические, вирусологические и клинические особенности, а также течение и влияние пандемии на глобальном уровне с тем, чтобы спрогнозировать тенденции и оптимизировать использование ограниченных ресурсов.
2. Оценить эффективность предпринимаемых мероприятий для руководства последующими действиями.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

1. Отслеживать эпидемиологические, вирусологические и клинические особенности, а также течение и влияние пандемии на глобальном уровне с тем, чтобы спрогнозировать тенденции и оптимизировать использование ограниченных ресурсов.
2. Оценить эффективность предпринимаемых мероприятий для руководства последующими действиями.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Координировать глобальный надзор за циркуляцией штаммов.
2. Осуществлять мониторинг распространения инфекции и корректировать стандартное определение случая.
3. Координировать мониторинг возможных изменений эпидемиологических, клинических и вирусологических аспектов инфекции, в том числе и устойчивость к противовирусным препаратам.
4. Координировать и/или помогать проводить оценку глобального эффекта (заболеваемость, смертность).
5. Помогать составлять национальные отчеты о достигнутых результатах и осуществлять мониторинг ситуации (распространенность, тенденции развития в странах) в глобальном масштабе.
6. Обеспечить обоснованные прогнозы для последующих волн пандемии (новые пораженные регионы, группы риска, ресурсы здравоохранения и т.д.).
7. Сделать анализ полученных уроков и скорректировать руководства по надзору и ответным мероприятиям.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Еще непораженные страны

1. Продолжать усиление надзора, как в Фазе 5 (непораженные страны).
2. Наблюдать ситуацию в мире (наличие доступных вакцин и противовирусных препаратов, рекомендации по наилучшему применению и т.д.).
3. Оценивать эффект от использования вакцин и противовирусных препаратов в других местах (безопасность, эффективность, устойчивость к препаратам и т.д.).

Пораженные страны

1. Осуществлять мониторинг географического распространения инфекции от пункта(ов) первого появления/выявления.
2. Использовать усиленный надзор и базу данных случаев заболеваний для того, чтобы выявить первые случаи/контакты и отслеживать первоначальную географию распространения.
3. Следить за возможными изменениями эпидемиологических, клинических и вирусологических особенностей инфекции.

4. Осуществлять мониторинг и делать оценку национального эффекта (заболеваемость, смертность, отсутствие на рабочих местах, число пораженных регионов, пораженность в группах риска, доступность медицинской помощи, запас медикаментов и других медицинских материалов, возможности госпитализации, использование непрофильных медицинских учреждений, возможности похоронной службы, и т.д.).
5. Оценить потребности чрезвычайных мероприятий (экстренные захоронения, использование сил правопорядка для поддержания деятельности служб экстренной помощи).
6. При наличии ресурсов, сделать прогноз тенденций пандемии и возможного экономического ущерба.
7. Оценить использование и эффект от: лечения и встречных мероприятий, в том числе эффективность и безопасность использования вакцин/антивирусных препаратов и опасность развития устойчивости, нефармацевтические меры и т.д.
8. По мере распространения заболевания, скорректировать задачи эпиднадзора (т.е. сократить вирусологический надзор и прекратить вести базу данных случаев заболеваний), скорректировать определение случая для повышения точности клинического диагноза в условиях отсутствия вирусологического подтверждения; сбор данных переключить на создание базы данных заболеваемости и смертности. Продолжать вирусологический надзор для того, чтобы контролировать антигенный дрейф.

Страны, в которых пандемия пошла на снижение или в промежутке между двумя волнами

1. В случае появления следующих волн, оценить потребности в ресурсах.
2. Определить наиболее эффективный надзор и мероприятия для последующих волн пандемии
3. Представить отчет о текущей ситуации в соответствии с международными требованиями.
4. Проанализировать полученные уроки.
5. Поддерживать усиленный надзор для раннего выявления начала следующей волны.
6. Поделиться извлеченными уроками с международным сообществом.

Пандемия, Фаза 6 – Предупреждение и ограничение распространения

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Смягчить удар в пораженных странах. 2. Оценить и обновить рекомендации по ответным мероприятиям. 3. Максимально способствовать расширению производства и рациональному использованию медицинских препаратов (вакцин и антивирусных препаратов).	1. Ограничить или задержать распространение заболеваний путем внедрения ответных мероприятий здравоохранения, чтобы не допустить социальных потрясений. 2. Снижать заболеваемость и смертность за счет применения антивирусных препаратов и вакцин.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

Мероприятия общественного здравоохранения

1. Подтвердить соответствие и несоответствие мероприятия для пораженных и непораженных стран (Приложение1).
2. Удостовериться, что соответствующие международные организации и ассоциации, а также транспортные кампании внедряют стандартные мероприятия для путешествующих через границы, соответствующие новой фазе и согласно международным конвенциям.
3. Координировать и помогать оценивать результаты мероприятий и, в случае необходимости, обновить рекомендации.

Антивирусные препараты

1. Координировать оценку восприимчивости к противовирусным препаратам, их эффективности и безопасности.
2. Обновить руководство по применению препаратов.

Вакцины

1. Обновить/рекомендовать состав пандемической вакцины.
2. Поощрять экстренное увеличение производства пандемической вакцины.
3. Предоставить национальным органам здравоохранения обновленное руководство по проведению целевых кампаний массовой иммунизации.
4. Рекомендовать штаммы вируса, которые должны быть включены в состав вакцины, особенно непандемические штаммы, если они продолжают циркулировать.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Как можно быстрее, независимо от распространения заболевания

1. Привести в исполнение планы закупок пандемической вакцины; обновить рекомендации по вакцинации; пересмотреть дозировку и график введения согласно новым рекомендациям ВОЗ, которые базируются на обновленных данных; а также план материального обеспечения и доставки вакцины.
2. Внедрить программу вакцинации пандемической вакциной как можно быстрее, после того, как вакцина станет доступной и появятся соответствующие ресурсы; оценить безопасность и эффективность; следить за запасами.

Страны, где нет случаев заболевания

1. Внедрить мероприятия общественного здравоохранения согласно плану экстренных мероприятий и в соответствии с обновленным руководством ВОЗ.
2. Пересмотреть/обновить рекомендации по использованию противовирусных препаратов, основываясь на последних данных из пораженных стран, клинических исследованиях, возможной устойчивости, измененных рекомендациях ВОЗ, доступности и наличии ресурсов.
3. Развернуть план доставки, следить за запасами; быть готовыми провести оценку безопасности и эффективности.

Пораженные страны

1. Развернуть ответные мероприятия, согласно экстренным планам и в соответствии с рекомендациями ВОЗ.
2. Оценить эффективность этих мероприятий, по возможности.
3. Сделать переоценку результатов внедрения противовирусных препаратов, основываясь на клинических исследованиях, возможной устойчивости, рекомендациях ВОЗ и наличии ресурсов.

Страны, в которых пандемия пошла на снижение (или в промежутке между волнами)

1. Проанализировать эффективность проведенных мероприятий и лечения; обновить руководства, протоколы и алгоритмы.
2. Оценить эффективность противовирусных препаратов, безопасность и данные по устойчивости; если необходимо пересмотреть и обновить руководства; оценить имеющиеся запасы для последующих волн.
3. Оценить своевременность вакцинации, охват прививками, эффективность и безопасность вакцинации; по мере необходимости пересмотреть и обновить руководства; начать вакцинацию еще не привитых людей, в соответствии с планом, определить приоритеты в зависимости от доступности вакцины; согласовать введение пандемических штаммов в состав сезонны вакцин.



Пандемия, Фаза 6 – Ответные мероприятия системы здравоохранения

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Предоставить руководство по оказанию медицинской помощи в условиях ограниченных возможностей.	1. Оптимизировать медицинскую помощь в условиях ограниченных возможностей. 2. Снижать главный удар пандемии (заболеваемость и смертность). 3. Удовлетворять запросы здравоохранения для поддержания ответных мероприятий на стабильно высоком уровне.

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Совместно с другими организациями координировать международные мероприятия.
2. Предоставить обновленное руководство для сортировки больных гриппом или другими заболеваниями.
3. Обновить руководство по самостоятельной помощи.
4. Способствовать странам оказывать друг другу взаимную помощь, в соответствии с потребностями на разных фазах пандемии, в том числе мобилизовать медицинских работников, занимающихся вакцинацией.
5. Использовать существующую клиническую сеть для сбора и анализа клинической информации и эффективности мер, а также безопасности лечения; ликвидировать пробелы в знаниях, изучать потребности.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Еще непораженные страны

1. Поддерживать командную систему управления и контроля, систему передачи команд, а также экстренный координационный комитет в состоянии полной готовности.
2. Иметь наготове определение случая, алгоритмы и протоколы выявления и ведения случаев (с учетом возможного лечения антибиотиками при подозрении на бактериальную инфекцию), ввести мероприятия по борьбе с инфекционными заболеваниями и усиленный надзор, в соответствии с последними рекомендациями ВОЗ.
3. Поддерживать бдительность медицинских работников для раннего выявления случаев или кластеров случаев заболеваний.
4. Искать пути расширения бесплатной (или за счет страховой медицины) медицинской помощи и бесплатного распространения лекарств среди пациентов и медицинских учреждений, для поощрения качественной работы и отчетов.
5. Поддерживать мероприятия по борьбе с распространением инфекции среди больных, внедрить общий контроль инфекционных заболеваний согласно рекомендациям ВОЗ, обучить и обязать медицинских сотрудников использовать средства индивидуальной защиты.
6. Учитывать в планировании мероприятий все имеющиеся медицинские учреждения, включая самые маленькие функционирующие медицинские пункты, поддерживать на всех уровнях состояние готовности к надвигающейся пандемии.

Пораженные страны

1. Привести в действие экстренный план мероприятий для медицинских служб, других задействованных организаций и основных систем жизнеобеспечения по борьбе с пандемией на всех уровнях в пораженных районах; следить за состоянием медицинской службы и, в случае необходимости, координировать сортировку больных; привлечь дополнительную рабочую силу и добровольцев; убедиться, что персонала хватает ; предоставлять больным медицинскую помощь и помощь немедицинского характера по мере необходимости; оказывать социальную и психологическую поддержку медицинским работникам, жертвам и пораженным группам населения.
2. Если позволяют возможности, собирать данные об эффективности и безопасности клинических мероприятий и делиться сведениями с еще непораженными территориями и ВОЗ.
3. Если возможно, провести, в соответствии с планом, кампанию по вакцинации, определить приоритетные группы

ФАЗА
6

Страны, в которых пандемия пошла на снижение (или в промежутке между волнами)

1. Предоставить отдых и компенсации медицинским работникам после напряженной работы.
2. Восстановить запасы медицинских препаратов и других необходимых расходных материалов, обновить оборудование и восстановить оказание услуг населению.
3. Пересмотреть и обновить план мероприятий в преддверии следующего подъема заболеваемости.
4. Оказать помощь для восстановления нормальной работы основных систем жизнеобеспечения.
5. Скорректировать стандартное определение случая и протоколы лечения.
6. Если возможно, продолжать, в соответствии с приоритетами, кампанию по вакцинации.

Пандемия, Фаза 6 – Связь и обмен информацией

ЗАДАЧИ ВОЗ	НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ
1. Быстро доводить до сведения всех заинтересованных сторон необходимую информацию, в том числе и до населения. 2. В качестве основного источника официальной информации предоставлять достоверные сведения о развитии пандемии.	1. Убедиться, что население регулярно получает свежую официальную информацию из национальных источников. Делать упор на содержательность и достоверность сведений о течении пандемии. 2. Поддерживать открытые и доступные каналы информации для передачи населению специфических полезных сведений, например, о путешествиях, возможности проведения различных собраний и т.д. 3. Добиваться, чтобы население принимало и поддерживало экстренные мероприятия по борьбе с пандемией. 4. Быстро доводить до сведения служб здравоохранения, правительства, партнерских организаций, и всех заинтересованных сторон информацию о течении пандемии.

ФАЗА 6

МЕРОПРИЯТИЯ ВОЗ

1. Регулярно информировать международные организации национальные органы здравоохранения, другие партнерские организации и население о текущей ситуации.
2. Создать условия и проводить международные встречи и совещания, по возникающим вопросам.
3. Проводить существенный обмен мнениями с партнерами.
4. Оценить взаимодействия с партнерами и общественностью на предыдущих фазах, проанализировать полученные уроки.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Еще непораженные страны

1. Информировать средства массовой информации, население, профессиональных партнеров и другие заинтересованные стороны о тенденциях в развитии пандемии в пораженных странах; готовить общественное мнение к возможному введению мер по борьбе с надвигающейся пандемией.
2. Обновить ключевые сообщения; удовлетворять справедливые ожидания населения; в сообщениях делать особый упор на необходимость подчиняться требованиям мероприятий по борьбе с пандемией, несмотря на ограничения, которые они могут повлечь.
3. Использовать последнее «временное окно» для пересмотра коммуникационной стратегии с точки зрения надвигающейся пандемии.

4. Довести до сведения населения, что в течение пандемии могут изменяться мероприятия и общая ситуация, т.е. могут быть изменены приоритеты системы здравоохранения, наличие запасов медикаментов, может возникнуть дефицит товаров первой необходимости, измениться правила путешествий и т.д.

Пораженные страны

1. Быть готовыми предоставлять информацию по интересующим вопросам в национальные или международные организации.
2. Задействовать все элементы коммуникационного плана.
3. Принимать во внимание беспокойство, горе и стресс людей, связанные с эпидемией.
4. Проверять и анализировать результаты партнерских взаимодействий и работы с общественностью, делать текущие выводы для последующего изменения планов.

Страны, в которых идет снижение пандемии (конец или промежуток между волнами)

1. Оценить эффективность взаимосвязи на предыдущих фазах, проанализировать полученные уроки.
2. Нацелить пропаганду против беспокойства людей, связанного с пандемией.
3. Информировать людей о возможности последующих волн пандемии.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ НЕФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МЕРОПРИЯТИЯ НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ (для лиц, проживающих или путешествующих в пораженных странах)

	Период угрозы пандемии[a]		Период пандемии[a]	
Мероприятия	**Фаза 3**	**Фазы 4 и 5**	**Фаза 6**	**Комментарии**
Медицинская информация и связь				
Информация для населения о риске и мерах по его снижению (применительно для целевых групп населения)	Да	Да	Да	
Информация для профессионалов	Да	Да	Да	
Рекомендации по соблюдению универсальных правил поведения	Да	Да	Да	
Информационная подготовка к следующей фазе	Да	Да	Да	
Мероприятия по снижению риска передачи инфекции от заболевших				
Изоляция: – Изоляция больных (средней тяжести и тяжелые случаи) применительно к местным условиям; предоставление медицинского и социального обеспечения.	Да	Да	Да	Необходимо быть готовым к большому количеству тяжелых случаев
Маски на лицо[b] – Лица с симптомами заболевания.	Да	Да	Да	Требуется материальное обеспечение
– Лица, находившиеся в контакте: необходима оценка риска с учетом индивидуальных контактов, их близости и частоты.	В	В	В	Возможно, с учетом оценки риска
– Лица, нуждающиеся в медицинской помощи (больные с респираторными заболеваниями) в местах повышенного риска (комната ожидания)	Да	Да	Да	Требуется больше данных, особенно в отношении здоровых лиц
Мероприятия по снижению риска передачи инфекции от контактных				
Наблюдение за контактными	Да	Да	Нет	Не возможно после начала пандемии
Добровольный карантин (например, домашняя изоляция) здоровых контактных лиц с медицинским наблюдением; предоставление медицинского и социального обеспечения	Нет	Да	Нет	Добровольный карантин должен также применяться к контактным с известными больными, находящимися на профилактическом противовирусном лечении, так как эффективность такого лечения не известна.
Самостоятельное наблюдение за состоянием здоровья и сообщение о заболевании, но без ограничений на передвижение	Да	В	Нет	Не относится к контактным, находящимся в карантине

Источник: *Консультации ВОЗ по приоритетным мероприятиям в области здравоохранения до начала и в период пандемии гриппа*. Женева. Всемирная организация здравоохранения, 2004 (Документ WHO/CDS/CSR/RMD/2004.9)

Мероприятия	Период угрозы пандемии[a]		Период пандемии[a]	Комментарии
	Фаза 3	Фазы 4 и 5	Фаза 6	
Рекомендации контактным по сокращению социальной активности	Нет	НО	Нет	Не относится к контактным, находящимся в карантине; см. также мероприятия по увеличению социальной дистанции
Рекомендации контактным отложить поездки в непораженные регионы	Нет	НО	Да	Не относится к контактным, находящимся в карантине. Общее предостережение в неясной ситуации; см. также мероприятия, в отношении поездок
Противовирусная профилактика для контактных[c]	Да	Да	Нет	Принцип ранних агрессивных мер для предотвращения пандемии
Мероприятия по увеличению социальной дистанции				
Добровольная домашняя изоляция больных с симптомами заболевания	Да	Да	Да	Необходимы меры для ограничения заражения в доме
Закрытие школ (включая дошкольные и высшие учебные учреждения) во взаимосвязи с другими мероприятиями (ограничение внешкольных мероприятий) по снижению многочисленных контактов детей.	Нет	В	В	В зависимости от эпидемиологической ситуации – вовлечения этих учреждений в передачу инфекции
Популяционные меры по снижению многочисленных контактов взрослых (увольнение в отпуск менее значимых работников, закрытие рабочих мест, отмена массовых мероприятий).[d]	Нет	В	В	В некоторых ситуациях следует учитывать степень общественных и рабочих контактов
Маски на лицо в общественных местах	Нет	Нет	Нет	Эффективность не установлена; разрешается но не приветствуется
Мероприятия по сокращению времени между началом симптомов заболевания и госпитализацией				
Общественные мероприятия по поощрению быстрой самостоятельной диагностики	Да	Да	Да	
Настоятельные рекомендации для всего населения (в пораженных регионах) измерять температуру по крайней мере один раз в день	Нет	Нет	Нет	
Установление «горячей» телефонной линии с неотложной медицинской помощью для больных с температурой	Нет	В	Нет	
Развертывание медицинских отделений (учреждений) для оказания помощи больным с температурой	Нет	В	Нет	
Открытие пунктов для измерения температуры в общественных местах	Нет	Нет	Нет	По опыту не эффективно; требует индивидуальных и медицинских действий в отношении выявленных больных с температурой

Мероприятия	Период угрозы пандемии[a] Фаза 3	Фазы 4 и 5	Период пандемии[a] Фаза 6	Комментарии
Дезинфекционные мероприятия				
Мытье рук	Да	Да	Да	
Домашняя дезинфекция потенциально контаминированных поверхностей	Да	Да	Да	
Широкая дезинфекция предметов окружающей среды	Нет	Нет	Нет	
Дезинфекция воздуха	Нет	Нет	Нет	
Мероприятия в отношении людей, покидающих или въезжающих на инфицированную территорию в пределах страны				
Рекомендации избегать посещение мест повышенного риска (например, инфицированные птицефабрики, птичьи рынки)	Да	Да	Да	
Рекомендации отказаться от незначимых поездок в пораженные зоны	Нет	Да	Да	Если значительная территория страны остается непораженной
Ограничения на поездки в/из пораженных территорий	Нет	Нет[e]	Нет	Насильственные ограничения оказались неосуществимыми на практике во многих странах, хотя добровольные отказы от поездок более вероятны
Санитарные кордоны	Нет	Нет	Нет	Насильственное ограничение считается неэффективным.
Дезинфекция одежды, обуви и других предметов, принадлежащих лицам, выезжающим из пораженной зоны	Нет	Нет	Нет	Не рекомендуется для целей охраны здоровья человека, но может требоваться ветеринарными службами для предотвращения распространения инфекции среди животных

МЕРОПРИЯТИЯ НА МЕЖДУНАРОДНОМ УРОВНЕ

Мероприятия на границах в отношении лиц въезжающих, или выезжающих из страны				
Информация для лиц, пересекающих границу: – Уведомление о вспышке	Да	Да	Да	Информация должна соответствовать фазе.
– Рекомендации избегать посещение птицефабрик или птичьих рынков для тех, кто направляется в регионы, где наблюдается вспышка особенно патогенного птичьего гриппа	Да	Да	В	Если решение о поездке оставляется на личное усмотрение, максимально полная информация должна быть предоставлена для осознанного принятия решения. Последствия решения продолжать поездку могут включать персональный риск для здоровья путешественника и экономическую угрозу.
– Рекомендации отказаться от незначимых международных поездок в пораженные регионы	Нет	Да	Да	
– Отказаться от незначимых международных поездок из пораженных регионов	См. мероприятия по осмотру			
Мероприятия на границах для международных путешественников, приезжающих из выезжающих в пораженные регионы				

Медицинские предупреждения для лиц, въезжающих или выезжающих из пораженных регионов	Нет	Да	Да	ВОЗ договаривается с соответствующими организациями (например, Международной ассоциацией авиаперевозчиков) о распространении медицинских предупреждений; ВОЗ помогает в распространении формата такого предупреждения.
Медицинский надзор:				
– Ежедневное самостоятельное измерение температуры приезжающими из пораженных регионов; выезжающими в пораженные регионы.	Нет Нет	Да Нет	Да Да	
– Самостоятельное информирование при возникновении симптомов, лицами, приехавшими из пораженных регионов	Да	Да	Да	Следует убедить всех, кто находился в контакте с подтвержденным случаем, наблюдать за состоянием своего здоровья. Может быть показан карантин. Следует наблюдать за персоналом пораженных транспортных средств. Им также следует рекомендовать наблюдение за своим здоровьем.
– Рекомендации о том, как себя вести в случае возникновения заболевания после поездки в пораженные регионы (обращаться за медицинской помощью, рассказывать о подробностях поездки, проходить лабораторное исследование на грипп); в случае выявления пандемического вируса, пациент должен быть изолирован, а органы здравоохранения, включая ВОЗ, проинформированы об этом.	Да	Да	Да	
Осмотр приезжающих из пораженных регионов на въезде в страну				Из-за отсутствия доказанной медицинской пользы, такая практика может быть разрешена (по политическим соображениям для поддержания общественного доверия) но не поощряется. Вместо этого, путешествующие должны получать медицинское предупреждение.
– Осмотр для выявления симптомов заболевания (визуальный)	Нет	Нет	Нет	Осмотр на въезде в страну возможен, когда страна подозревает, что осмотр на выезде (см. далее) в пунктах пересечения границы не достаточно надежен.
– Выявление приезжих из регионов повышенного риска (медицинская декларация, вопросник)	Нет	Нет	Нет	
– Сканирование температуры	Нет	Нет	Нет	
– Медицинское обследование	Нет	Нет	Нет	
Осмотр приезжающих в географически изолированные, свободные от инфекции территории (острова), с применением вариантов, описанных выше.	Нет	Да	Да	Выполним. Может предупредить завоз пандемического вируса. Может быть также приемлем для стран с ограниченными возможностями внутреннего надзора.
Осмотр всех, выезжающих из регионов, где есть случаи инфицирования людей				Более приемлем, чем осмотр на въезде для выявления ранних случаев.
– Осмотр для выявления симптомов заболевания (визуальный)	Нет	Нет	Нет	Не выполним из-за большого количества пассажиров.

– Выявление приезжих из регионов повышенного риска (медицинская декларация, вопросник)	Нет	Да	Да	
– Сканирование температуры или измерение температуры уха	Нет	Да	Да	Сканирование температуры менее чувствительный и специфический метод, но может быть более практичным, чем измерение температуры уха.
– Составление списка изолированных или находящихся в карантине лиц	Нет	Нет	Нет	Может быть выполним в некоторых странах, но в целом, не рекомендуется
– Рекомендация больным людям отложить поездку	Да	Да	Да	
– Медицинское обследование путешественников, находящихся в риске или с температурой	Нет	Нет	Нет	Не выполнимо на границах
Мероприятия в странах с проницаемыми границами (включая неофициальные и нелегальные пункты пересечения границ), примыкающими к пораженным территориям				
Повышение осведомленности медицинских работников и населения для поддержки эпиднадзора и ответных мероприятий, таких как социальное разобщение, карантин или изоляция	Нет	Да	Да	ВОЗ должна разместить в Интернете соответствующее руководство для помощи странам в разработке плакатов, сообщений для средств массовой информации, и других подобных мероприятий. Способствует борьбе со слухами.
Мероприятия в отношении лиц на борту международных транспортных средств, направляющихся их пораженных регионов				
Рекомендация сообщать о возникновении признаков гриппо-подобного заболевания	Нет	Да	Да	
Разделение больных пассажиров (если возможно) на борту транспортного средства	Нет	Да	Да	На рейсах из пораженных регионов следует предлагать маски всем пассажирам, находящимся на борту
Информировать соответствующие органы здравоохранения в странах отправления, назначения и транзита о нахождении на борту больных пассажиров (авиакомпании отвечают только за уведомление страны назначения)	Да	Да	Да	Утвержденное требование для стран назначения, хотя на практике выполняется не однозначно.
Обмен эпидемиологической с органами здравоохранения для отслеживания контактных	Нет	Да	Да	Страны должны напрямую обмениваться информацией, если возможно

a Да = следует выполнять в данной фазе; Нет = нет необходимости выполнять в данной фазе; В = возможно выполнение, предмет для обсуждения; НО = не имеет отношения.

b Качество и тип маски зависит от группы населения, находящейся в риске. Больные: хирургическая маска; медицинские работники: маска N95 или подобная; другие: в зависимости от степени риска. Смотри пояснение на странице 50.

c Выполнение зависит от адекватности поставок и может потребовать наличия глобального запаса с заранее оговоренными пунктами и стратегиями доставки для гарантированного обеспечения регионов, которым угрожает потенциально эндемический вирус. Применение с профилактической целью будет зависеть от доказательств их эффективности. Использование должно быть целевым, учитывая возможность развития лекарственной устойчивости, побочные эффекты и ограниченные запасы. При целевом использовании следует принимать во внимание: защиту населения; защиту медицинских работников; защиту работников других важных служб; индивидуальное лечение.

d Принимая во внимание, что пандемический вирус вызывает значительную заболеваемость и смертность во всех возрастных группах, а также отсутствие вакцины, руководители здравоохранения должны со всей серьезностью подойти к вопросу о введении общенациональных мероприятий для сокращения количества заболеваний и смертей. Математическое и экономическое моделирование могут помочь в принятии решения. Если моделирование указывает на сокращение количества заболеваний и смертных случаев, принятие решения о проведении мероприятий с вовлечением различных государственных секторов должно строится с учетом защиты приоритетных функций с одной стороны, и риска социальных и экономических потрясений с другой.

e Следует рассматривать как экстренную меру для предотвращения и задержки пандемии.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

СПИСОК УЧАСТНИКОВ

консультаций по выработке рекомендаций в отношении национальных и международных мер до начала и в период пандемий гриппа

Штаб-квартира ВОЗ, Женева, Швейцария, 13-15 декабря 2004 г.

Dr Isabelle Bonmarin, Project Coordinator, Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France.

Dr Supamit Chunsuttiwat, Senior Medical Officer, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Nonthaburi, Thailand.

Dr Nancy Cox (Breakout Group Moderator), Chief, Influenza Branch, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, United States of America.

Dr Philip van Dalen (Breakout Group Rapporteur), Senior Policy Officer, Department of Public Health, Ministry of Health, Welfare and Sport, The Hague, Netherlands.

Mr Nigel Gay, Communicable Disease Surveillance Centre, Modelling and Economics Unit, Health Protection Agency Centre for Infections, London, United Kingdom.

Dr Ian Gust (Consultation Chair), University of Melbourne Parkville, Victoria, Australia.

Dr Walter Haas (Breakout Group Rapporteur), Head of Respiratory Diseases and Immunization Unit, Department for Infectious Disease Epidemiology, Robert-Koch Institute, Berlin, Germany.

Dr Martina Havlîĉkova, Head of National Reference Laboratory for Influenza, National Institute of Public Health, Prague, Czech Republic.

Dr Lance Jennings, Clinical Virologist, Canterbury Health Laboratories, Christchurch Hospital, Christchurch, New Zealand.

Dr Zhang Jing, Associate Professor, Office of Disease Control and Emergency Response Chinese CDC, Xuanwu District, Beijing, China.

Dr Olivier Laurens-Bernard, Head, Département des situations d'urgence sanitaire, Direction générale de la santé, Ministère de la santé, Paris, France.

Dr Duk-Hyoung Lee, Director-General, Korean Centre for Disease Control and Prevention, Seoul, Republic of Korea.

Dr P.Y. Leung (Breakout Group Moderator), Controller, Centre for Health Protection, Department of Health, Hong Kong Special Administrative Region of China.

Dr Woraya Luang-on, Medical Epidemiologist, Bureau of General Communicable Diseases, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Nonthaburi, Thailand.

Dr Arnold Monto, Director of the Center for Bioterrorism and Health Preparedness, University of Michigan School of Public Health, Ann Arbor, United States of America.

Professor Peter M. Ndumbe,* Director, Centre for the Study and Control of Communicable Diseases, Faculty of Medicine and Biomedical Sciences, University of Yaoundé, Yaoundé, Cameroon.

Dr Angus Nicoll (Breakout Group Moderator), Director, Communicable Disease Surveillance Centre, Health Protection Agency Centre for Infections, London, United Kingdom.

Dr Darina O'Flanagan, Director, National Disease Surveillance Centre, Dublin, Ireland.

Dr Preecha Prempree, ASEAN+3 Coordinator, Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, Nonthaburi, Thailand.

Mr Daniel Rutz (Breakout Group Rapporteur), Special Assistant for Communications, National Center for Infectious Diseases, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, United States of America.

Dr David Salisbury, Principal Medical Officer, Department of Health, London, United Kingdom.

Dr Vilma Savy, Director, National Influenza Centre, National Institute for Infectious Diseases, Buenos Aires, Argentina.

Dr Lars Schaade, Specialist Advisor, German Federal Ministry of Health and Social Security, Bonn, Germany.

* доступ через Интернет: http://www/who/int/csr/disease/influenza/inforesources/en/

Dr Benjamin Schwartz, Senior Advisor for Science,National Vaccine Program Office, Department of Health and Human Services, Atlanta, United States of America.

Ms Jill Sciberras (Breakout Group Rapporteur), Senior Epidemiologist, Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Public Health Agency Canada, Ottowa, Canada.

Dr Theresa Tam (Consultation Co-rapporteur), Associate director, Division of Respiratory Diseases, Public Health Agency Canada, Ottowa, Canada.

Dr Masato Tashiro, Director, Department of Viral Diseases and Vaccine Control, National Institute of Infectious Diseases, Tokyo, Japan.

Dr Thomas Ho Fai Tsang (Breakout Group Moderator), Consultant, Community Medicine, Department of Health, Hong Kong Special Administrative Region of China.

Dr Jonathan Van-Tam (Consultation Co-rapporteur), Consultant Epidemiologist, Respiratory Department, Health Protection Agency Centre for Infections, London, United Kingdom.

Dr Luningning Villa,* Medical Specialist IV, National Centre for Disease Prevention and Control, Department of Health, Manila, Philippines.

Dr Clare Wylks, Medical Officer, Scientific and Clinical Advisory Unit, Biosecurity and Disease Control Branch, Department of Health and Ageing, Woden, Australia.

Dr Donglou Xiao, Deputy Director-General, Department of Disease Control, Beijing, China.

Dr Weigong Zhou, Medical Epidemiologist, Influenza Branch, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, United States of America.

United Nations Children's Fund (UNICEF)

Dr Agostino Panganini, Principal Health Advisor, Health Programme Division, New York, United States of America.

Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO)

Dr Juan Lubroth,* Senior Officer, Infectious Disease Group-EMPRES, Animal Production and Health Division, Rome, Italy.

European Commission

Dr Franz Karcher, Directorate-General Health and Consumer Protection, Luxembourg.

Dr Massimo Ciotti, WHO/EC Liaison Officer, Luxembourg.

International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (IFRC)

Dr Adelheid Marschang, Senior Officer, Health in Emergencies, Health and Care Department, Geneva, Switzerland.

World Organisation for Animal Health (OIE)

Dr Alejandro Thiermann, President, Terrestrial Animal Health Code Commission, Paris, France.

WHO regional offices

Dr Marlo Libel, Regional Adviser in Communicable Diseases, Division of Disease Prevention and Control, Pan American Sanitary Bureau/Regional Office for the Americas, Washington, United States of America.

Dr Jai Narain, Coordinator, HIV/AIDS, TB and other Communicable Diseases, Health Systems and Community Health, Community Health Services, Regional Office for South-East Asia, New Delhi, India.

Dr Peet Tüll, Medical Officer, Communicable Disease Surveillance and Response, WHO Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark.

Dr Hitoshi Oshitani, Regional Adviser in Communicable Diseas Surveillance and Response, Regional Office for the Western Pacific, Manila, Philippines.

WHO country offices

Dr William Aldis, WHO Representative to Thailand.

Dr Julie Hall, CSR Coordinator, Beijing, China.

Dr Peter Horby, Medical Epidemiologist, Hanoi, Viet Nam.

WHO headquarters (secretariat)

Dr Jonathan Abrahams, Dr David Bell, Dr Peter Ben Embarek, Ms Maria Cheng, Ms Peggy Creese, Dr Alice Croisier, Dr Marja Esveld, Dr Helge Hollmeyer, Dr François Meslin, Dr Gunnar Nylen, Dr Geneviève Pinet, Dr Guénaël Rodier, Dr Klaus Stöhr, Mr Dick Thompson, Dr Denise Werker, Mr Brian Wertschnig, Dr Wenqing Zhang

* Приглашены, но не смогли принять участия

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- WHO checklist for influenza pandemic preparedness planning. Geneva, World Health Organization, 2005. (Document WHO/CDS/CSR/GIP/2005.4.) http://www.who.int/csr/resources/publications/influenza/WHO_CDS_CSR_GIP_2005_4/en/
- WHO consultation on priority public health interventions before and during an influenza pandemic. Geneva, World Health Organization, 2004. (Document WHO/CDS/CSR/RMD/2004.9.) http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/consultation/en/
- WHO guidelines on the use of vaccines and antivirals during influenza pandemics. Geneva, World Health Organization, 2004. (Document WHO/CDS/CSR/RMD/2004.8.) http://www.who.int/csr/resources/publications/influenza/WHO_CDS_CSR_RMD_2004_8/en/
- WHO outbreak communications guidelines. Singapore, September 2004. http://www.who.int/infectious-disease-news/IDdocs/whocds200528/whocds200528en.pdf
- Selected WHO guidelines on influenza H5N1. http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/en/

Пояснение

Использование медицинскими работниками масок в условиях пандемии

ВОЗ дает пояснение по поводу ранее опубликованных рекомендаций по использованию медицинских масок работниками здравоохранения, которые вступают в контакты с больными, предположительно инфицированными пандемическим вирусом гриппа. Данные формулировки были опубликованы ранее на странице 42 в главе «Лицевые маски» и на странице 46 в ссылке «б» документа «Глобальный план ВОЗ по подготовке к борьбе с гриппом: роль ВОЗ и рекомендации по проведению национальных мероприятий до начала и в период пандемии», который был опубликован в марте 2005 года.

ВОЗ рекомендует, чтобы медицинские работники, которые будут находится в пределах 1 метра (3 футов) от больного, у которого либо подозревают, либо обнаружили заражение пандемическим вирусом гриппа, использовали медицинские маски (хирургические или процедурные) во время оказания медицинской помощи. Для упрощения процедуры органы здравоохранения могут также рекомендовать медицинским работникам использовать такие маски всегда, когда они входят в помещение, в котором находится больной с диагнозом «пандемический грипп». Использование медицинскими работниками партикулярных респираторов с эффективностью до 95% (т.е. № 95 или аналогичных) может быть оправдано в том случае, когда больному делают специальные процедуры, в ходе которых существует вероятность выделения высокой концентрации аэрозольных частиц, например, эндотрахеальную интубацию, отсасывание жидкостей или аэрозольную ингаляцию. ВОЗ предполагает, что ограниченные ресурсы могут быть препятствием для всеобщего внедрения последних рекомендаций. Однако, если ресурсы позволяют, и такие респираторы доступны, в условиях пандемии они должны быть использованы медицинскими работниками во время проведения процедур, связанных с образованием аэрозолей.

Если медицинский работник оказывает помощь одному изолированному больному, то после выхода из помещения, он/она должен уничтожить маску или респиратор. Если медицинский работник оказывает помощь нескольким больным в одном помещении, то в пределах этого помещения можно использовать одну маску или респиратор, вплоть до выхода. После выхода из помещения маска или респиратор должны быть уничтожены.

Очень важно, чтобы медицинский сотрудник тщательно дезинфицировал руки спиртосодержащим раствором или вымыл их водой с мылом после контакта с каждым больным, и перед тем, как заняться следующим, независимо от того, сколько больных, один или несколько, находятся в одном помещении. Также, необходимо проводить гигиенические процедуры рук немедленно после уничтожения использованной маски или респиратора.

Во время пандемии медицинские работники будут подвержены высокой степени риска заражения пандемическим вирусом гриппа. В условиях пандемии некоторые больные будут иметь диагноз, подтвержденный в лаборатории, однако, большинство диагнозов будет основано на клинических проявлениях заболевания. Эти рекомендации необходимо применять в обоих случаях.

Основание

На основании достоверных сведений предполагают, что распространение вирусов гриппа человека происходит, в большинстве случаев, посредством заражения через большие респираторные частицы (капли размером > 5μm). Поэтому использование хирургических масок является оправданным и рекомендовано для всех медицинских сотрудников, которые находятся на расстоянии 3 футов (1 метра) от больного, потенциально инфицированного пандемическим вирусом гриппа. Кроме того, на основании экспериментальных данных и наблюдений, нельзя полностью исключить возможность передачи вируса через мелкие аэрозольные частицы (каплеобразные ядра) на дистанцию более 3 футов. Учитывая эти соображения, респираторы, такие как партикулярный респиратор с 95% эффективностью, в некоторых ситуациях могут обеспечить дополнительную защиту, когда специальные процедуры, такие как интубация трахеи, отсасывание жидкостей или лечение больного с помощью ингаляции, могут привести к образованию аэрозольных частиц вокруг больного. В данных условиях ВОЗ признает, что некоторые страны могут выбрать поставки респираторов и рекомендовать их использование, а некоторые нет.